

Załącznik nr 7 Wzór Zamówienia Usługi LLU do Umowy ramowej (v. 15072020)

Data:

1. Dane TOK

Nazwa TOK	TAURON Obsługa Klienta sp. z o.o.
Adres	ul. Sudecka 95-97; 53-128 Wrocław
NIP	8992604750
REGON	020520830
KRS	0000281888
RPT	10235

2. Dane OK

Nazwa OK	
Adres	
NIP	
REGON	
KRS	
RPT	
Imię i nazwisko wnioskodawcy/ Imiona i nazwiska wnioskodawców	
Numer Umowy Ramowej	
Telefon kontaktowy	
e-mail	

3. Szczegóły zamawianej usługi

Adres Usługi	
ID Budynku
SIMC
Ulica
Numer budynku/lokalu
Dane kontaktowe abonenta:	
Imię

Nazwisko
Nr tel.
ID PDU LLU
Lokalizacja PDU LLU
Rodzaj zamówienia	<input type="checkbox"/> Nowe zamówienie <input type="checkbox"/> Modyfikacja zamówienia Numer modyfikowanego zamówienia
Minimalny czas świadczenia usługi minimum 1 rok (w pełnych latach)	
Wnioskowany termin realizacji zamówienia	
Uwagi OK	

.....

(Podpis wnioskodawcy)