

Załącznik nr 11 Wzór Zamówienia Usługi Połączenia Sieci 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

Lokalizacja	
ID
Adres
Współrzędne geograficzne
Rodzaj portu	<input type="checkbox"/> 1 GE <input type="checkbox"/> 10 GE
Rodzaj zamówienia	<input type="checkbox"/> Nowe zamówienie

TAURON Obsługa Klienta sp. z o.o.
ul. Sudecka 95-97
53-128 Wrocław
tel. +48 32 606 0 606
e-mail: tok@tauron.pl

NIP: 899 260 47 50, REGON: 020520830
Kapitał zakładowy (wpłacony): 4.920.500,00 zł
Rejestracja: Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu
VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
pod numerem KRS: 0000281888



	<input type="checkbox"/> Modyfikacja zamówienia Numer modyfikowanego zamówienia
Wnioskowany termin realizacji zamówienia	
Uwagi OK	

.....

(Podpis wnioskodawcy)

