

Załącznik nr 7 Zamówienie Usługi LLU do Umowy ramowej

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	☐ Nowe zamówienie ☐ Modyfikacja zamówienia Numer modyfikowanego zamówienia
Minimalny czas świadczenia usługi minimum 1 rok (w pełnych latach)	
Wnioskowany termin realizacji zamówienia	
Uwagi OK	

.....

(Podpis wnioskodawcy)