

Załącznik nr 11 Zamówienie Usługi Połączenia Sieci 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

Lokalizacja	
ID	
Adres	
Współrzędne geograficzne	
Rodzaj portu	☐ 1 GE ☐ 10 GE
Rodzaj zamówienia	☐ Nowe zamówienie

	☐ Modyfikacja zamówienia Numer modyfikowanego zamówienia
Wnioskowany termin realizacji zamówienia	
Uwagi OK	

.....
(Podpis wnioskodawcy)