# Zamówienie na Usługę LLU

1. Informacje wstępne

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numer Zamówienia: |  | Data Zamówienia: |  |
| Umowa ramowa (data/numer): |  |

2. Dane OK

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres OK: |   |
| KRS:  |   | NIP: |  |

3. Dane osoby kontaktowej

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  | E-mail: |  | Telefon: |  |

4. Przedmiot zamówienia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zakończenie Lokalnej Pętli Abonenckiej | Miasto | Adres |
|  |  |
| Rodzaj Zamówienia |  Aktywacja |  Modyfikacja |  Rezygnacja |
| Rodzaj dostępu |  Pełny |  Współdzielony |
| Data aktywacji/zmiany/rezygnacji |  |
| Czas obowiązywania |  24 m-ce |  12 m-cy |  nieokreślony |

5. Połączenie sieci

|  |
| --- |
|  Istniejące przyłączenie do sieci FS |
| PG/PDU |  |
|  Połącznie sieci w trybie Kolokacji(W przypadku wyboru należy dołączyć Zamówienie w zakresie Kolokacji) |
|  Połączenie sieci w trybie liniowym |
| FPSS |  |
| Rodzaj urządzeń OK |  |
| Inne/uwagi |  |

6. Dodatkowe

|  |  |
| --- | --- |
| Asysta |  |
| Inne |  |

Podpisy: