ZAMÓWIENIE NADZORU WI

w Sieci Szerokopasmowej Polski Wschodniej – województwo lubelskie

I. DANE ADRESOWE OSD:

Nazwa firmy: Adres:	

II. DANE ADRESOWE WŁAŚCICIELA INFRASTRUKTURY:

Nazwa i adres WI:	Województwo Lubelskie, ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin

III. SPECYFIKACJA NADZORU WI:

Węzeł WI:	Nazwa węzła: …… Miejscowość: ……
Termin Nadzoru WI (planowany):	Data : …… godzina: od……..……do……
Osoba upoważniona przez OSD do wykonywania prac:	Imię i nazwisko: …… tel. kontaktowy: ……
Przewidywany zakres czynności:	

IV. PODPIS OSD:

OSD
…… (imię i nazwisko, pieczątka, data)

Uzupełniony formularz prosimy przesłać na adres **noc@lubelskie.pl.**

OPERATOR Lubelskiej Sieci Szerokopasmowej

Województwo Lubelskie
20-029 Lublin, ul. Artura Grottgera 4, tel. 511 127 505
www.szerokopasmowe.lubelskie.pl
biuro@lubelskie.pl