**ZAMÓWIENIE NADZORU WI**

w Sieci Szerokopasmowej Polski Wschodniej – województwo lubelskie

1. **DANE ADRESOWE OPERATORA SIECI DOSTĘPOWEJ (OSD)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres OSD |  |

1. **DANE ADRESOWE WŁAŚCICIELA INFRASTRUKTURY (WI)**

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

1. **SPECYFIKACJA NADZORU WI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Miejsce nadzoru |

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość/relacja | ……….……………………………………………….…………………..… |

 |
| Numer Warunków Technicznych (WT) i Umowy Szczegółowej | 1. WT …………………….………..….. Umowa …………………………………………………....
2. WT …………………….………..….. Umowa ……………………………………………..……..
3. WT …………………….………..….. Umowa ………………………………………………..…..
 |
| Termin Nadzoru WI (planowany) |

|  |  |
| --- | --- |
| Data : | ……………………….…………………………………….…………………..… |
| godzina: | od ……...…………………… do ………………………………………………. |

 |
| Tryb Nadzoru WI |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  ciągły  | [ ]  nieciągły |

 |
| Osoba upoważniona przez OSD do wykonywania prac |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko | ……………………….…………………………………….…………………..… |
| Wykonawca końcowy - firma | ……………………….…………………………………….…………………..… |
| tel. kontaktowy | ……………………….…………………………………….…………………..… |

 |
| *Przewidywany zakres czynności* |

**IV. PODPIS OPERATORA SIECI DOSTĘPOWEJ**

|  |
| --- |
| Operator Sieci Dostępowej |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………(imię i nazwisko, pieczątka, data) |

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