

# ZAMÓWIENIE NADZORU WI

w Sieci Szerokopasmowej Polski Wschodniej – województwo lubelskie

## I. DANE ADRESOWE OPERATORA SIECI DOSTĘPOWEJ (OSD):

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

## II. DANE ADRESOWE WŁAŚCICIELA INFRASTRUKTURY (WI):

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

## III. 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	<input type="checkbox"/> ciągly <input type="checkbox"/> nieciągly
Osoba upoważniona przez OSD do wykonywania prac	Imię i nazwisko ..... Wykonawca końcowy-firma ..... tel. kontaktowy .....
Przewidywany zakres czynności:	

## IV. PODPIS OPERATORA SIECI DOSTĘPOWEJ:

OSD
..... (imię i nazwisko, pieczętka, data)

Uzupełniony formularz należy przesłać na adres [noc@lubelskie.pl](mailto:noc@lubelskie.pl).

ZAMÓWIENIE NADZORU WI W SIECI SSPW-WL



**OPERATOR**  
Lubelskiej Sieci  
Szerokopasmowej

Województwo Lubelskie  
20-029 Lublin, ul. Artura Grottgera 4, tel. 511 127 505  
[www.szerokopasmowe.lubelskie.pl](http://www.szerokopasmowe.lubelskie.pl)  
[biuro@lubelskie.pl](mailto:biuro@lubelskie.pl)

