**Załącznik nr 10 do Umowy Ramowej**

**Dane adresowe**

Strony uzgadniają następujące dane kontaktowe (PK)\*:

|  |  |
| --- | --- |
| **Operator Sieci Dostępowej:** | **Właściciel Infrastruktury:** |

1. Dane do faktur

|  |  |
| --- | --- |
| NIP:REGON: | **Sprzedawca:Województwo Lubelskie**ul. Artura Grottgera 420-029 LublinNIP: 712-290-45-45REGON: 431019170**Wystawca:****Lubelskie Centrum Innowacji i Technologii**ul. Mieczysława Karłowicza 420-027 Lublin |

1. Dane do korespondencji\zgłaszanie reklamacji\wydawanie Warunków Technicznych

|  |  |
| --- | --- |
| tel.:e-mail: | **Lubelskie Centrum Innowacji i Technologii****Oddział Lubelskiej Regionalnej Sieci Szerokopasmowej**ul. Artura Grottgera 420-029 Lublintel.: +48 511 127 505e-mail: biuro@lubelskie.pl |

1. Obsługa Zamówień na Usługę\sprzedażowa

|  |  |
| --- | --- |
| tel.:e-mail: | **Lubelskie Centrum Innowacji i Technologii****Oddział Lubelskiej Regionalnej Sieci Szerokopasmowej** ul. Artura Grottgera 420-029 Lublintel.: +48 511 127 505e-mail: sprzedaz@lubelskie.pl |

1. Zgłaszanie Awarii\Prace konserwacyjne\Nadzory WI

|  |  |
| --- | --- |
| tel.:e-mail: | **Lubelskie Centrum Innowacji i Technologii****Oddział Lubelskiej Regionalnej Sieci Szerokopasmowej** ul. Artura Grottgera 420-029 Lublintel.: +48 511 127 707e-mail: noc@lubelskie.pl  |
| Operator Sieci Dostępowej | Właściciel Infrastruktury |
| ………………………………………………………………(imię i nazwisko, pieczątka, data) | ………………………………………………………………(imię i nazwisko, pieczątka, data) |

 \* należy podać jeden numer telefonu i jeden adres e-mail