**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 4  20-029 Lublin  NIP: 712-290-45-45  REGON: 431019170  **Wystawca:**  **Lubelskie Centrum Innowacji i Technologii**  ul. Mieczysława Karłowicza 4  20-027 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 4  20-029 Lublin  tel.: +48 511 127 505  e-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 4  20-029 Lublin  tel.: +48 511 127 505  e-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 4  20-029 Lublin  tel.: +48 511 127 707  e-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