**Załącznik nr 11 do Umowy Ramowej**

**Wniosek o zawarcie Umowy Ramowej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dane Właściciela Infrastruktury (**WI**): | |  |  | | --- | --- | | Nazwa i adres siedziby: | **Województwo Lubelskie**  ul. Artura Grottgera 4  20-029 Lublin | | Nazwa i adres korespondencyjny: | **Lubelskie Centrum Innowacji i Technologii**  **Oddział Lubelskiej Regionalnej Sieci Szerokopasmowej**  ul. Marii Curie-Skłodowskiej 3, (pok. 1.20, I piętro)  20-029 Lublin | | NIP: | 712-290-45-45 | | REGON: | 431019170 | | tel.: | +48 511 127 505 | | e-mail: | biuro@lubelskie.pl | |
| Dane Operatora Sieci Dostępowej (**OSD**): | |  |  | | --- | --- | | Nazwa i adres siedziby: | …………………………………………………………….  …………………………………………………………….  ……………………………………………………………. | | Nazwa i adres korespondencyjny: | …………………………………………………………….  …………………………………………………………….  ……………………………………………………………. | | NIP: | ……………………………………………………………. | | REGON: | ……………………………………………………………. | | KRS: | ……………………………………………………………. | | tel.: | ……………………………………………………………. | | e-mail: | ……………………………………………………………. | |
| Załączniki do wniosku: | |  |  | | --- | --- | |  | Kopia wpisu do Rejestru Przedsiębiorstw Telekomunikacyjnych | |  | Kopia odpisu z KRS/CEIDG OSD | |  | Pełnomocnictwo do reprezentowania OSD w przypadku, gdy wniosek składa  osoba niefigurująca w KRS | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **OSD** |
|  | ………………………………………… |
|  | (imię i nazwisko, pieczątka) |