**Załącznik nr 11 do Umowy Ramowej**

**Wniosek o zawarcie Umowy Ramowej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dane Właściciela Infrastruktury (**WI**): |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres siedziby: | **Województwo Lubelskie**ul. Artura Grottgera 420-029 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) |