

ZAŁĄCZNIK NR 1  
FORMULARZ ZAMÓWIENIA USŁUGI HURTOWEJ  
Dane Operatora Korzystającego  
Nazwa:

NIP:

RPT:

Osoba kontaktowa:

Email:

Telefon:

Rodzaj zamawianej usługi

☐ BSA

☐ VULA

☐ Dostęp do kanalizacji kablowej

☐ Dostęp do ciemnego włókna

☐ Kolokacja

☐ Połączenie liniowe

☐ Połączenie kolokacyjne

Lokalizacja

Adres:

Identyfikator PA:

Identyfikator PDU:

Parametry usługi

☐ 300 Mb/s

☐ 600 Mb/s

☐ 1000 Mb/s

Data uruchomienia:

Uwagi:

Data i podpis OK