

Zamówienie na usługę Dzierżawy Kanalizacji

Nr zamówienia:	
Nr Umowy Ramowej	

I. Dane adresowe OSD

Nazwa Firmy:	
Adres:	
Telefon/fax:	
E-mail:	

II. Przedmiot zamówienia

Nazwa i adres punktu styku A	Nazwa i adres punktu styku B	Typ i rodzaj mikro kabla	Długość trasowa [mb]	Ilość mikrorurek

III. Okres umowy i termin uruchomienia usługi

Wnioskowany okres umowy (w miesiącach):	
Planowany termin uruchomienia usługi:	

IV. Uwagi

--

V. Data i podpis OSD

OSD

.....
(data i podpis)