**Wniosek OSD o wydanie warunków technicznych**

|  |  |
| --- | --- |
| Data:\* |  |
| Nazwa firmy i adres\*  |  |
| Punkt Dostępu A\* |  |
| Punkt Dostępu B(w przypadku relacji\*) |  |
| Rodzaj usługi:\* | [ ]  Dzierżawa Ciemnych Włókien [ ]  Dzierżawa Kanalizacji Kablowej[ ]  Transmisja Danych Ethernet [ ]  Kolokacja [ ]  Dostęp do Sieci Internet [ ]  Transmisja Danych Lambda  |
| Osoba kontaktowa ds. technicznych:\* | Imię i nazwisko: telefon: e-mail:  |
| Opis nawiązania OSD do Punktów Dostępu: |  |
| Uwagi OSD: |  |

\* pola wymagane

Uzupełniony wniosek prosimy przesłać na adres **biuro@oswss.pl.**