**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.**