

**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO CZĘŚCI VI INFRASTRUKTURA OPL UMOWY NR ..... –  
WZÓR WNIOSKU O WIZJĘ LOKALNĄ**

**1. Składający Wniosek:**

Pełna nazwa .....  
.....

Nr NIP															
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres .....  
.....

kod				—											
-----	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za składany Wniosek (imię, nazwisko, telefony, fax, e-mail)

.....  
.....

**2. Miejsce i czas wizji lokalnej:**

Nazwa miejscowości .....  
.....

Adres .....

kod				—											
-----	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Proponowana przez PT data:.....

Proponowana przez PT godzina: .....

Akceptacja OPL proponowanej przez PT daty i godziny:

TAK

☐

NIE

☐

**W przypadku negatywnej odpowiedzi:**

Proponowana przez OPL data:.....

Proponowana przez OPL godzina: .....

---

**3. Upoważniony przez PT podwykonawca:**

Nazwa .....

Adres .....

kod			—				.....
-----	--	--	---	--	--	--	-------

Rodzaj działalności .....

---

**4. Lista uczestników wizji lokalnej ze strony PT:**

Imię i nazwisko. ....

Nr dowodu osobistego .....

Imię i nazwisko. ....

Nr dowodu osobistego .....

Imię i nazwisko. ....

Nr dowodu osobistego .....

---

**5. Osoba odpowiedzialna po stronie PT:**

Dane kontaktowe (imię, nazwisko, telefony, fax, e-mail) .....

.....

---

**6. Osoba odpowiedzialna po stronie OPL:**

Dane kontaktowe (imię, nazwisko, telefony, fax, e-mail) .....

.....

---

**7. Informacje dodatkowe:**

Po zakończeniu wizji lokalnej pracownik OPL sporządzi notatkę, w której m.in. znajdą się warunki ewentualnego udostępnienia Powierzchni OPL, której kopię przekaże Składającemu Wniosek oraz prześle do Pionu Klientów-Operatorów oraz do ..... Kopia notatki będzie podstawą do wystąpienia PT do OPL z Zamówieniem na udostępnienie Infrastruktury OPL w zakresie miejsca na Wieży OPL, Maszcie OPL lub Powierzchnię OPL.

<b>WYPEŁNIA OPL</b>
<b>POŚWIADCZENIE DOSTARCZENIA WNIOSKU</b>

Nazwa jednostki organizacyjnej OPL .....

imię i nazwisko pracownika OPL .....

.....

Pieczęć jednostki organizacyjnej OPL

.....

data

.....

Podpis pracownika

**ZWROTNE ODESŁANIE DO SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK**

imię i nazwisko pracownika OPL .....

.....

Pieczęć jednostki organizacyjnej OPL

.....

data

.....

Podpis pracownika