

**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO CZĘŚCI III USŁUGA BSA UMOWY NR – WZÓR
ZAMÓWIENIA NA WYKREOWANIE VP/ZMIANĘ PARAMETRÓW VC**

DSL
-
zamówienie

Zamówienie na Wykreowanie VP

/Zmianę parametrów VC

Data wpływu <wypełnia OPL, DD-MM-RRRR>

- -

Nazwa i siedziba PT

PT <forma spółki, jej siedzibę i adres, oznaczenie sądu rejestrowego, w którym przechowywana jest dokumentacja spółki oraz numer pod którym spółka jest wpisana do rejestru, numer identyfikacji podatkowej (NIP), wysokość kapitału zakładowego (i kapitału wpłaconego)>	Orange Polska S.A. <adres komórki OPL podany w załączniku adresowym do Umowy>
--	---

Pełna nazwa

Adres (siedziba)

Kod pocztowy

--	--

 -

--	--	--	--

 Miejscowość.....

Osoba kontaktowa	
Kontakt (telefon, fax, e-mail)	

<input type="checkbox"/>	Wykreowanie VP
<input type="checkbox"/>	Zmiana parametrów VC

Wnioskowany zakres zestawienia VP:

poziom dostępu ATM (Regionalny)			<input type="checkbox"/>		
id interfejsu źródłowego		VPI		id interfejsu docelowego	
poziom dostępu ATM (Lokalny)			<input type="checkbox"/>		
id interfejsu źródłowego		VPI		id interfejsu docelowego	

Zmiana parametrów VC

Identyfikator Łacza Abonenckiego (dla którego ma nastąpić zmiana parametrów VC)

.

d d m m r r r r

Wnioskowana data realizacji zamówienia			-			-				
--	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Uwagi dodatkowe:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej