

Preveritev možnosti dostopa do odprtega širokopasovnega omrežja

števila poizvedbe _____

datum prejete _____

datum naročila _____

IZPOLNI OPERATER

Odrpto širokopasovno omrežje _____

Podatki o operaterju _____**Podatki o naročniku**

Naziv operaterja _____

ime priimek naročnika _____

Odgovorna oseba operaterja _____

naslov _____

Telefonska številka odgovorne osebe _____

pošta in kraj _____

e-pošta odgovorne osebe _____

kontaktna številka naročnika _____

Opombe _____

Datum: _____

Žig operaterja _____

Odgovor na preveritev možnosti dostopa:

1. DA
2. DA, vendar je naročnik v razmerju z operaterjem
3. NE, nepopolna vloga. Dopolnite vlogo z _____
4. NE, na lokaciji naročnika ni omrežja ali drugi razlogi _____

Datum odgovora: _____

Preveritev opravi _____

Žig upravljavca

Podpis