

Nr ewidencyjny.....

Wpłynęło dn.....

**WNIOSEK
NA ŚWIADCZENIE USŁUG ISDN**

Wnioskodawca:.....

Adres:

Adres, na który mają być wysyłane faktury:.....

Numer NIP.....

Konto bankowe:

ILOŚĆ	MOŻLIWOŚĆ REALIZACJI POŁĄCZEŃ	MSN	DDI	CLIP	COLP	TARYFA ¹
	wewnątrzportowe					
	Wewnątrzportowe, i węzeł gdański					
	wewnątrzportowe, węzeł gdański, sieci komórkowe					
	wewnątrzportowe, węzeł gdański, międzymiastowe					
	wewnątrzportowe, węzeł gdański, międzymiastowe, sieci komórkowe					
	wewnątrzportowe, węzeł gdański, międzymiastowe, Audiotex ²					
	wewnątrzportowe, węzeł gdański, międzymiastowe, sieci komórkowe, Audiotex ²					
	wewnątrzportowe, węzeł gdański, międzymiastowe, międzynarodowe					
	wewnątrzportowe, węzeł gdański, międzymiastowe, międzynarodowe, sieci komórkowe					
	wewnątrzportowe, węzeł gdański, międzymiastowe, międzynarodowe, Audiotex ²					
	bez ograniczeń					

¹ Taryfa podstawowa, taryfa A, taryfa B² Połączenia o podwyższonej opłacie

Miejsce zainstalowania:.....

Telefon kontaktowy.....

Oświadczam, że znane są mi przepisy „Regulaminu Świadczenia Usług Telekomunikacyjnych przez ZMPG SA. i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
(data).....
(podpis)

Wypełnia Zarząd Morskiego Portu Gdynia SA

Przekazano do użytkowania następujące stacje abonenckie:

Nr tel	MSN	DDI	Uprawn.	billing	Hasło + blokada	Grupowanie numerów

Niniejszy Wniosek dotyczy Umowy Nr

Prawo do lokalu;.....

Uwagi:

Dział Telekomunikacji przekazuje do użytkowania terminal abonencki ISDN typu NT1+ o numerze fabrycznym, którego właścicielem pozostaje ZMPG SA. Z chwilą rozwiązania umowy Abonent zobowiązany jest do jego zwrotu do Działu Telekomunikacji. W przypadku nie zdania, uszkodzenia bądź zniszczenia w/w urządzenia Abonent obciążony zostanie kosztem zakupu nowego.

Podpis pracownika ZMPG S.A.

Podpis Abonenta