

ZAMÓWIENIE USŁUG DODATKOWYCH

Miejsce złożenia zamówienia

Data złożenia zamówienia

Nr Umowy

DOSTAWCY USŁUG

INEA S.A. z siedzibą w Poznaniu, ul. Klaudyny Potockiej 25, 60-211 Poznań, REGON 630239680, NIP 779-10-02-618, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000056936, której dokumentacja przechowywana jest w Sądzie Rejonowym Poznań - Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, kapitał zakładowy – 679.600,00 zł, w całości wpłacony, nr rejestrowy GIOŚ: E0011196WZBW. ***

Mirosław Warguła i Tomasz Wąsikowski, prowadzący działalność gospodarczą pod firmą „ANTECH” Przedsiębiorstwo Handlowo Usługowe s.c. z siedzibą w Poznaniu, przy ul. Głogowskiej 93/21, REGON 632268762, NIP 779-10-75-876, na podstawie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez Prezydenta Miasta Poznania pod numerami S29832 i S29833,***

CITY-NET Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu, ul. Gronowa 22, REGON 631017242, NIP 972-08-24-656, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000105789, kapitał zakładowy – 4.340.000 zł,***

Leszek Kamiński, Leszek Chęcik oraz Marcin Sedlaczek prowadzący działalność gospodarczą pod firmą „PROSAT” s.c. z siedzibą w Poznaniu, przy ul. Umińskiego 10E, 61 – 517 Poznań, NIP 783-10-02-318 oraz nr REGON 631528741 na podstawie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez Prezydenta Miasta Poznania pod numerami: 13182/2001, 13181/2001 oraz 13183/2001.***

Adres korespondencyjny INEA S.A.: Wysogotowo, ul. Wierzbowa 84,
62-081 Przeźmierowo

Infolinia: 61 222 22 22, 63 222 22 22, 67 222 22 22, 68 422 22 22

reprezentowani przez

Imię i nazwisko Przedstawiciela Dostawców usług

ADRES ŚWIADCZENIA USŁUGI

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica, numer domu, lokalu

DANE OSOBOWE ABONENTA

Imię

Nazwisko

Firma/Nazwa prowadzonej działalności*

Nr PESEL

Rodzaj dowodu tożsamości

Seria i numer dowodu tożsamości

Numer kontaktowy telefonu **

Numer kontaktowy telefonu komórkowego**

Adres e-mail

Numer NIP**

Regon**

DANE OSOBOWE REPREZENTANTA / PEŁNOMOCNIKA LUB PRZEDSTAWICIELA ABONENTA (wypełnić, jeżeli obowiązuje)

Imię

Nazwisko

Nr PESEL

DODATKOWY TERMINAL dotyczy/nie dotyczy*

Zamawiam podłączenie dodatkowego Terminala abonenckiego w liczbie _____ szt. Opłatę za podłączenie każdego dodatkowego Terminala abonenckiego zobowiązuję się wnieść wg obowiązującego Cennika.

Mac

Mac

Mac

Mac

Mac

Rezygnuję z dniem _____ z dodatkowego Terminala abonenckiego w liczbie _____ szt.

Mac

Mac

Mac

Mac

Mac

Proszę o aktualizację posiadanych przeze mnie Terminali abonenckich.

Mac

Mac

Mac

Mac

Mac

stary

stary

stary

stary

stary

nowy

nowy

nowy

nowy

nowy

*niepotrzebne skreślić

**dane dobrowolne (nie dotyczy firm)

***właściwe zaznaczyć krzyżykiem

ZAMÓWIENIE USŁUG DODATKOWYCH DLA USŁUG GŁOSOWYCH dotyczy/nie dotyczy*

1 – blokada połączeń międzynarodowych***

2 – blokada połączeń międzynarodowych i 0 70x***

3 – blokada połączeń komórkowych i 0 70x***

4 – blokada połączeń międzynarodowych, komórkowych i 0 70x***

5 – blokada połączeń międzystrefowych, komórkowych i 0 70x 5***

6 – blokada połączeń międzynarodowych, międzystrefowych, komórkowych i 0 70x***

7 – blokada poł. międzynarod., międzystref., komórkowych, strefowych, lokalnych i 0 70x***

8 – blokada połączeń 0 70x***

- 9 – blokada prezentacji własnego numeru***
- 10 – prezentacja numeru***
- 11 – natychmiastowe przekierowanie połączeń***
- 12 - przekierowanie połączeń, gdy linia jest zajęta***
- 13 - przekierowanie połączeń pod nieobecność***
- 14 – poczta głosowa***
- 15 – gorąca linia***
- 16 – połączenie trójstronne***
- 17 – wybieranie skrócone do 10 numerów***
- 18 – nie przeszkadzać***
- 19 – połączenie oczekujące***
- 20 – budzenie jednokrotne***
- 21 – budzenie wielokrotne/regularne***
- 22 – blokada przekierowanych połączeń***
- 23 – blokowanie połączeń przez Providera***
- 24 – przyznanie złotego numeru telefonicznego***
- 25 – przyznanie srebrnego numeru telefonicznego***
- 26 – przyznanie brązowego numeru telefonicznego***
- 27 – blokada połączeń wychodzących przez Abonenta***
- 28 – Comiesięczna szczegółowa specyfikacja połączeń za jeden miesiąc, dla jednego Odbiornika Abonenta w postaci wydruku przesłanego pocztą wraz z rachunkiem***
- 29 – Jednorazowa szczegółowa specyfikacja połączeń za jeden miesiąc, dla jednego Odbiornika Abonenta do odbioru w Biurze Obsługi Abonenta w postaci wydruku***
- 30 – Jednorazowa szczegółowa specyfikacja połączeń za jeden miesiąc, dla jednego Odbiornika Abonenta przesłana na nośniku elektronicznym bądź w formie wydruku pocztą na wniosek Abonenta***

ZAŁOŻENIE DODATKOWEGO GNIAZDA dotyczy/nie dotyczy*

Zamawiam podłączenie dodatkowego Gniazda abonenckiego w liczbie _____ szt. Opłatę za podłączenie każdego dodatkowego Gniazda zobowiązuję się wnieść wg obowiązującego Cennika.

ZMIANA INSTALACJI W LOKALU dotyczy/nie dotyczy*

Zamawiam zmianę rozproszczenia instalacji sieci w Lokalu. Opłatę za zmianę instalacji zobowiązuje się wnieść wg obowiązującego Cennika.

ZMIANA PRYZNANEGO NUMERU DLA USŁUGI GŁOSOWEJ/ MOBILNEJ* dotyczy/nie dotyczy*

Obecny numer

Nowy numer

ZMIANA KARTY SIM DLA NUMERU USŁUGI MOBILNEJ dotyczy/nie dotyczy*

Zmiana karty sim dla numeru:

Numer dotychczasowej karty SIM:

Numer przydzielonej karty SIM:

Uwagi:

Podpis Przedstawiciela
Dostawcy Usług

Czytelny podpis Abonenta
(pieczętka firmowa*)

*niepotrzebne skreślić

**dane dobrowolne (nie dotyczy firm). Przez podanie danych wyrażam zgodę na ich przetwarzanie przez Dostawcę usług w związku ze świadczoną Usługą.

***właściwe zaznaczyć krzyżykiem