

D	T		/							/	
---	---	--	---	--	--	--	--	--	--	---	--

**Dane Abonenta**

Adres miejsca wykonania Instalacji i świadczenia Usługi	Numer Identyfikacyjny
---	-----------------------

**Wykorzystane materiały / Urządzenia dostępne**

Typ kabla FO: <input type="checkbox"/> ERO-DF <input type="checkbox"/> DROP	Liczba	Gniazdko abonenckie:	Liczba
<input type="checkbox"/> Kabel FO przekonektorowany z gniazdkiem	m	<input type="checkbox"/> z blokadą	szt.
<input type="checkbox"/> Kabel FO przekonektorowany bez gniazodka	m	<input type="checkbox"/> z tacką	
		<input type="checkbox"/> zwykłe	
<input type="checkbox"/> Kabel FO*	m	<input type="checkbox"/> Hak	szt.
<input type="checkbox"/> Patchcord SC/APC - SC/APC	m	<input type="checkbox"/> Wspornik	szt.
<input type="checkbox"/> Pigtail ze złączem SC/APC 2m	szt.	Odciąg do kabla:	
<input type="checkbox"/> Adapter SC/APC	szt.	<input type="checkbox"/> DF	szt.
<input type="checkbox"/> Szekla		<input type="checkbox"/> Fish-O	szt.
<input type="checkbox"/> Inne		<input type="checkbox"/> Fish	szt.
Router (Urządzenie dostępne):		Przewód UTP:	
<input type="checkbox"/> Asus RT-N12 o wartości _____	szt.	<input type="checkbox"/> .....	m
<input type="checkbox"/> TP-LINK WR-841N o wartości _____	szt.	Inne:	
<input type="checkbox"/> ..... o wartości _____	szt.	<input type="checkbox"/> .....	

**Instalacja**

Rodzaj instalacji	Numer mufy:
<input type="checkbox"/> napowietrzna	Przyłączeniowej M / /
<input type="checkbox"/> doziemna	Sygnałowej M / /

Numer słupa:	Słupy pośrednie:
Pierwszy (Mufa) / /	/ / / /
Ostatni (Budynek) / /	/ / / /

**Aktywacja**

Czy wykonano Aktywację?	Uwagi (jeśli NIE)
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> Brak mufy <input type="checkbox"/> Brak mocy <input type="checkbox"/> Brak splittera
<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Wyk. spaw w mufie <input type="checkbox"/> Wyk. spaw w gniazdku
Pomiar mocy w mufie:	<input type="checkbox"/> Przyłączy dokończyć w innym terminie
Pomiar mocy przed montażem:	<input type="checkbox"/> Inne
Pomiar mocy po montażu:	

1. Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.
2. Abonent oświadcza, że:
  - akceptuje miejsce montażu Urządzenia dostępowego oraz sposób wykonania Instalacji, nie wnosząc żadnych zastrzeżeń co do jakości ich wykonania. Abonent potwierdza, że doszło do uruchomienia Usług, a także, że Usługi działają prawidłowo.

zgłasza następujące uwagi do miejsca montażu Urządzenia dostępowego lub sposobu wykonania Instalacji, lub działania Usług:

3. Abonent:

oświadcza, że potwierdza odbiór Urządzenia dostępowego, który jest w stanie sprawnym i niezniszczonym oraz potwierdza poprawność powyższych danych dotyczących odbieranego Urządzenia dostępowego.

oświadcza, że potwierdza odbiór Urządzenia dostępowego i wnosi następujące uwagi do stanu Urządzenia dostępowego lub do powyższych danych dotyczących odbieranego Urządzenia dostępowego:

Przedstawiciel Operatora

Miejscowość i data

Czytelny podpis  
Abonenta

*\* wpisać rodzaj i pojemność kabla FO*