

PRILOGA št. 1/1 O NAJEMU OPTIČNIH VLAKEN - Obrazec za preveritev

Naziv Operaterja:	
Sedež:	
Kontaktna oseba:	
Telefon:	
e-naslov:	

Št. odseka	Naslov in hišna številka:	XY-koordinata A	Naslov in hišna številka BP:	XY-koordinata B	Dolžina (v metrih)	Število vlaken
1.						
2.						
3.						