

.....
pieczęć jednostki

Lublin, dnia.....

**Dział Eksploatacji
w/m**

Wniosek

o rezygnację z numeru telefonu stacjonarnego dla

.....
(imię i nazwisko pracownika/-ów i/lub określenie stanowiska, nazwa jednostki organizacyjnej itp.)

i jego techniczne odłączenie w pokoju nr, pod adresem

Koszty związane z korzystaniem z numeru będą obciążać:

MPK..... ZFIN

.....
zgoda dysponenta środków

.....
podpis wnioskującego

Uwagi Działu Eksploatacji:

.....
.....
.....

Decyzja Kanclerza UMCS:

.....

.....
data, podpis Kanclerza