

.....
pieczęć jednostki

Lublin, dnia.....

**Dział Eksploatacji
w/m**

Wniosek

o **rozszerzenie uprawnień** telefonu stacjonarnego o numerze, który
znajduje się pod adresem:
..... pokój nr
dla
(imię i nazwisko pracownika/-ów i/lub określenie stanowiska, nazwa jednostki organizacyjnej itp.)

Koszty związane z korzystaniem z numeru będą obciążać:
.....
MPK..... ZFIN

Proszę o rozszerzenie uprawnień do dokonywania połączeń:

- . połączenia miejskie
- . połączenia międzymiastowe
- . połączenia do numerów komórkowych
- . połączenia międzynarodowe.*

Uzasadnienie wniosku:

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

.....
zgoda dysponenta środków
*właściwe zaznaczyć

.....
podpis wnioskującego

Uwagi Działu Eksploatacji:

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

Decyzja Kanclerza UMCS:

.....
Numer przyznanych uprawnień

.....
data, podpis Kanclerza