

Sol·licitud d'alta, baixa o modificació servei telefonia mòbil

Nom: _____

Departament: _____

☐ Alta (nou terminal i n°)
Accés a dades: ☐ Si ☐ No

☐ Baixa N° de Mòbil: _____

☐ Modificació N° de Mòbil: _____
☐ Accés a dades
☐ Roaming i Internacional
☐ Altres: _____

☐ Permanent

☐ Temporal

Data inici: _____ Data fi: _____

Justificació de la necessitat

Signat: Sol·licitant

Signat: Regidor de l'Àrea

Vist i Plau: Regidor d'Informàtica