

....., dnia.....

STAROSTA MOGILEŃSKI
ul. G. Narutowicza 1, 88-300 Mogilno

WNIOSEK
o dostęp do systemu informatycznego Web-EWID
– PORTAL KOMORNIKA

WNIOSKODAWCA :

Adres siedziby:

Kod pocztowy:, Miejscowość:

NIP:, REGON:

Tel.:, e-mail:

.....
(PIECZĘĆ, DATA, PODPIS)

Użytkownik konta WebEWID:

Imię:, Nazwisko:, PESEL:

Adres:

Kod pocztowy:....., Miejscowość:

Tel.:, e-mail:

Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i nie udostępniania innym osobom mojego loginu i hasła do systemu Web-EWID pod groźbą konsekwencji formalnych i prawnych wynikających z nieuprawnionego użycia tychże danych oraz użytkownika konta zgodnie z jego przeznaczeniem.

Proszę wskazać sposób przekazania loginu i hasła: telefonicznie, poczta e-mail – właściwe podkreślić.

.....
(podpis użytkownika konta)

LOGIN:*

HASŁO:*

*-wypełnia Pracownik WGKKiGN

.....
(Sprawdzono pod względem merytorycznym)

(data i podpis pracownika WGKKiGN)