



G CONSELLERIA
O ADMINISTRACIONS
I PÚBLIQUES
B I MODERNITZACIÓ
/ FUNDACIÓ BALEAR
INNOVACIÓ I
TECNOLOGIA

CAI -

Sol·licitud usuari delegat PINBAL

| | | |
|---------------|--------------------------------------|---------------------------------------|
| | <input type="checkbox"/> Alta permís | <input type="checkbox"/> Baixa permís |
| Usuari | DNI (amb lletra de control) | |
| | Nom | |
| | Llinatges | |
| | Departament | |
| | Codi procediment | |
| | Codi servei | |

| | | |
|---------------|--------------------------------------|---------------------------------------|
| | <input type="checkbox"/> Alta permís | <input type="checkbox"/> Baixa permís |
| Usuari | DNI (amb lletra de control) | |
| | Nom | |
| | Llinatges | |
| | Departament | |
| | Codi procediment | |
| | Codi servei | |

| | | |
|---------------|--------------------------------------|---------------------------------------|
| | <input type="checkbox"/> Alta permís | <input type="checkbox"/> Baixa permís |
| Usuari | DNI (amb lletra de control) | |
| | Nom | |
| | Llinatges | |
| | Departament | |
| | Codi procediment | |
| | Codi servei | |

* En cas d'haver de donar d'alta més usuaris poden modificar aquesta plantilla o fer una segona sol·licitud.

| | | |
|-----------------------|-------------------|--|
| Sol·licitant * | Usuari | |
| | Nom | |
| | Telèfon | Correu |
| Firma sol·licitant | Firma autoritzada | Carrer de Sant Pere, 7 07012 PALMA |
| Data: | Nom*: Data: | Tel. 971 17 70 70 Fax. 971 17 68 68 |

* És obligatori introduir totes les dades tant de l'usuari objecte de la petició com les del sol·licitant, i també el nom de la persona autoritzada que signa la petició. Sense aquestes dades, ens veurem obligats a rebutjar la petició.