

Modulo di richiesta disattivazione utenza telefonica fissa su linea diretta di gestore esterno da inviare per fax (R. 01)

Centro InfoSapienza
Settore Sistema Telefonico Universitario
Fax n. 20170

RICHIEDENTE:
STRUTTURA DI APPARTENENZA:

tel: fax: e.mail:

DISATTIVAZIONE del numero
(se la richiesta riguarda più linee specificare nel campo "*** NECESSITA' PARTICOLARI"
le linee da disattivare)

** NECESSITA' PARTICOLARI:

DATA: _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE (leggibile)

FIRMA (leggibile) E TIMBRO del
DIRETTORE/DIRIGENTE/SEGRETARIO
AMMINISTRATIVO DELLA STRUTTURA
