



SOLICITUD DE BAJA DE CÓDIGO PERSONAL

Dirección de envío: Servicio de Informática y Comunicaciones – Edificio CRAI-TIC, Planta 2ª

PERSONA DE CONTACTO:
TELÉFONO: CORREO:@unileon.es

PERSONA QUE TIENE ASOCIADO EL CÓDIGO ACTUALMENTE

NOMBRE:
CENTRO DE COSTE:
DEPARTAMENTO/SERVICIO:
EDIFICIO: PLANTA: PUERTA:

León,

EL RESPONSABLE DEL CENTRO DE COSTE,

firma y sello

Fdo.:

CARGO:

Es necesaria la identificación de la persona que firma, el cargo y el sello del Centro, Departamento o Servicio