

FORMULARIO DE SOLICITUDE DE SUPLETORIO DE TELEFONÍA

Número de roseta activa *:	
Extensión *:	
Número de roseta onde se pon o supletorio *:	
Nome do titular: (Para o directorio)	
Centro ou edificio:	
Departamento / Servizo:	
Área de coñecemento:	
Persoa de contacto *: extensión: e-mail :	

¿Desexa adquirir un teléfono analóxico (31 €)? _____ (En caso afirmativo, acompañar folla de pedimento a nome do SECUS, indicando edificio e roseta)

_____ , _____ de _____ de 20_____

<p>Asdo. (1) _____ O Director de Departamento/Servizo</p>	<p>Selo do Centro/Servizo</p>
---	-------------------------------

* Os campos son obrigatorios.

(1) Obrigatorio nome e apelidos

DATOS A CUBRIR POLA ÁREA TIC

<p>Data de Remate da Intervención : Observacións :</p>	
--	--

Direccións de envío do formulario:

SANTIAGO:

Rede de Voz, Área TIC
Pavillón de Servizos. 1ª Planta
Campus Sur, s/n
Universidade de Santiago de Compostela
15782 Santiago de Compostela

LUGO:

Rede de Voz, Área TIC
Facultade de Veterinaria. Núcleo Central.
Campus de Lugo, s/n
Universidade de Santiago de Compostela
27002 Lugo