

**W N I O S E K nr .....\***  
**o likwidację konta w serwisie Web-EWID**

Wnoszę o likwidację konta do używanego w PODGiK w Starogardzie Gdańskim serwisu Web-EWID.

**Dane FIRMY wnioskującej:**

Nazwa firmy: .....

Ul: ..... Nr.: ...../.....

Kod pocztowy ..... Poczta: .....

Miejscowość .....

Telefon ..... NIP.....

E-mail .....

**UŻYTKOWNIK konta serwisu Web-EWID:**

Imię: ....., Nazwisko: .....

Login użytkownika: .....

.....  
*Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do  
reprezentowania firmy*

.....  
*Podpis użytkownika konta*

Wyrażam zgodę na usunięcie konta do serwisu Web-EWID.

.....  
*Pieczęć i podpis Geodety Powiatowego*

*Poniższe informacje wypełnia ASI Starostwa*

W dniu ..... usunięto konto do serwisu Web-EWID:

Imię i nazwisko użytkownika	
Login	

.....  
Podpis ASI

\*) nr wniosku nadaje ASI Starostwa