

Załącznik nr 2 do „Regulaminu Ośrodka Wsparcia i Testów we Wrocławiu

WNIOSEK O PRZEDŁUŻENIE OKRESU UMOWY DOTYCZĄCEJ KORZYSTANIA Z TECHNOLOGII ASYSTUJĄCEJ

.....
imię i nazwisko osoby wypożyczającej/przedstawiciela
prawnego/pełnomocnika*

.....
miejscowość i data ustawowego /opiekuna

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu i e-mail

**KIEROWNIK MERYTORYCZNY
ÓŚRODKA WSPARCIA I TESTÓW
WE WROCŁAWIU**

Ja niżej podpisany(a):

.....
.....
zamieszkały(a):.....

PESEL.....
.....

zwracam się z uprzejmą prośbą o przedłużenie okresu wypożyczenia technologii asystującej na okres
od do dnia dotyczy umowy numer

Uzasadnienie:

.....
.....
.....
.....

.....
podpis osoby wypożyczającej/przedstawiciela
ustawowego /opiekuna prawnego/pełnomocnika*