

ADATLAP
hivatali kapu hozzáférés igényléséhez/ lemondásához

Hivatali kapu rövid neve:

(a megfelelőt, kérjük, jelölje meg): Igénylés/Lemondás

Személy neve:

(meg kell egyeznie az ügyfélkapu adatbázisában szereplő azonosítóval):

E-mail-címe:

(meg kell egyeznie az ügyfélkapu adatbázisában szereplővel, ami az igénylő hivatali e-mail-címe):

Keltezés helye, ideje:

Igénylő neve:

Igénylő aláírása:

Igénylő egység megnevezése:

Szervezeti egység vezetőjének neve:

Szervezeti egység vezetőjének aláírása: