



(Nazwa organu rejestrowego)*

(Adres organu rejestrowego)*

(Numer telefonu kontaktowego organu rejestrowego)*

Wniosek o uprawnienia roli organu rejestrowego w RPWDL 2.0

1. Dla użytkownika:

Imię*

Nazwisko*

Adres e-mail*

2. Uprawnienia roli organu rejestrowego*

Tak Nie (odebranie uprawnień)

Jeżeli zaznaczono Tak w punkcie 2:

3. Możliwość dekretacji (dotyczy wyłącznie urzędów wojewódzkich)**

Tak Nie

4. Możliwość konfiguracji płatności elektronicznych**

Tak Nie

Dane osoby uprawnionej do złożenia wniosku:

Imię i nazwisko*

Pełniona funkcja*

(Data podpisania wniosku)*

(Podpis osoby uprawnionej)*

* Pola wymagane

** Pola obowiązkowe, jeżeli zaznaczono Tak w punkcie 2

