Załącznik nr 5 do OWU

CBOK
PKN ORLEN S.A.
ul. Chemików 7
09-411 Płock
Tel: (024) 365 22 44
Fax: (024) 367 70 90
e-mail: cbok@orlen.pl

Zgłoszenie/odwołanie Dyspozytorów

UWAGA: Pola w rubrykach należy wypełniać czytelnie ***pismem drukowanym, wielkimi literami****.*

zgłoszenie ☐ odwołanie ☐

1. Nr SAP Klienta

2. Nazwa Klienta

3. Numer NIP Klienta

4. Lista osób

Proszę o nadanie/zablokowanie* imiennych loginów i haseł dostępu do aplikacji Samoobsługa podłączonej do systemów informatycznych PKN ORLEN S.A. niżej wymienionym osobom

L.p.	Nazwisko	Imię	Adres e-mail
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Niniejszym upoważniam wymienione osoby/odwołuję upoważnienie wymienionym osobom* do korzystania z aplikacji Samoobsługa udostępnionej przez PKN ORLEN S.A.

***-niepotrzebne skreślić**

……
Data

……
Firma (pieczątka i czytelny podpis osoby upoważnionej)