

# SOLICITUD DE SERVICIOS TELEFÓNICOS



Universitat d'Alacant  
Universidad de Alicante

**SOLICITA**

## **DATOS DEL USUARIO**

Apellidos

Nombre

N.I.F.

e-mail

Unidad

## **DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA LA SOLICITUD**

Apellidos

Nombre

e-mail

Cargo

## **DATOS ECONÓMICOS A EFECTOS DEL COBRO DEL CARGO INTERNO**

CDG

CQG

Aplicación Presupuestaria

---

**Fecha y firma de la persona que autoriza**

Observaciones

**ENVIAR AL SERVICIO DE INFRAESTRUCTURAS Y SERVICIOS - COMUNICACIONES**