

Formularz	Wniosek o rejestrację zmian w Systemie Informatycznym WIRE/UR			Data wypełnienia
W - 2				_____
Część A / Dane identyfikacyjne Operatora Rynku				
Dane Operatora Rynku				
Nazwa OR				
Kod OR				
Miasto	Kod pocztowy	Województwo		
Adres				
Typ Operatora	<input type="checkbox"/> Operator Handlowo - Techniczny			
	<input type="checkbox"/> Operator Handlowy			
	<input type="checkbox"/> Operator Pomiarów			
Oficer bezpieczeństwa (ABOR)				
Nazwisko		Imię		
Telefon		Nr Licencji		
E-mail				
Część B / Dane o systemie informatycznym				
Dostawca				
System operacyjny		Wersja		
Informacje dodatkowe (nieobowiązkowe)				
IP Wewnętrzny		IP Zewnętrzny		
IP Inny				
Część C / Dane o użytkownikach				
Nazwisko i imię	Telefon	E-mail	Nr Licencji	

Podpis osoby upoważnionej (OR)