

Formularz	Wniosek o rejestrację zmian w systemie informatycznym SOWE/EL			Data wypełnienia
S - 2				
<b>Część A / Dane identyfikacyjne Elektrowni</b>				
<b>Dane Elektrowni</b>				
Nazwa EL				
Kod EL				
Miasto	Kod pocztowy	Województwo		
Adres				
Typ Elektrowni	<input type="checkbox"/> Elektrownia Ciepła			
	<input type="checkbox"/> Elektrownia Wodna			
	<input type="checkbox"/> Elektrownia Wiatrowa			
<b>Oficer bezpieczeństwa (ABOR)</b>				
Nazwisko		Imię		
Telefon				
E-mail				
<b>Część B / Dane o systemie informatycznym</b>				
Dostawca				
System operacyjny		Wersja		
<b>Informacje dodatkowe (nieobowiązkowe)</b>				
IP Wewnętrzny		IP Zewnętrzny		
IP Inny				
<b>Część C / Dane o użytkownikach</b>				
Nazwisko i imię	Telefon	E-mail		

---

Podpis osoby upoważnionej (EL)