

Sol·licitud d'accés a *Ecoib*

L'usuari:

DNI		
Nom		
Llinatges		
Data naixement		
Correu electrònic		
Telèfon		
Centre		
Codi de Centre		
Càrrec		
Nom d'Usuari (u _____, o bé x _____)		

sol·licita l'accés al programari *Ecoib*

Signatura sol·licitant	Signatura director/a i segell del centre	Enviar per fax al número 971 17 69 51
Data:	Nom:	