Wrocław, 00.00.2018 r.

Centrum Informatyki

w miejscu

**Dane wnioskodawcy**

Jednostka Organizacyjna

**Numer Pola spisowego**  
Imię i nazwisko wnioskodawcy  
Bud. A-1, pok. 123  
Komandorska 118/120  
53-345 Wrocław

E-mail: imie.nazwisko@ue.wroc.pl  
Tel.: 71 36 80 000  
Tel. kom.: 000 000 001

Proszę o zakup sprzętu w konfiguracji podanej niżej:

| Lp. | Nazwa, model, opis konfiguracji\* | Ilość | Kwota przeznaczona (brutto) PLN |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| Razem | | |  |

Źródło finansowania: **nazwa źródła**

Podpis osoby potwierdzającej posiadanie środków

Podpis kierownika

Dodatkowe informacje:

- Osoba/osoby użytkujące sprzęt

- miejsce użytkowania (Budynek, pokój)

- wymagane zainstalowane oprogramowanie

\*opis konfiguracji może być również np. w postaci załącznika, wydruku strony internetowej