

ZATWIERDZAM

.....
(centralny punkt dostępu)

**CENTRALNY PUNKT DOSTĘPU
(EES)**

UNIKALNY IDENTYFIKATOR
(wypełnia organ)

**WNIOSEK
O USUNIĘCIE DANYCH JEDNOSTKI OPERACYJNEJ Z WYKAZU JEDNOSTEK
OPERACYJNYCH**

WYZNACZONY ORGAN*	
--------------------------	--

Dane jednostki operacyjnej													
Nazwa													
Data usunięcia danych	☐	na dzień	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> (DD.MM.RRRR)										
☐	na czas realizacji wniosku												

* Wartość katalogowa.

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć i podpis)