ANEXO VIII

IMPRESO SOLICITUD ALTAS/BAJAS OPERADORES DE REGISTRO

DESCENTRALIZACIÓN DEL REGISTRO GENERAL

CENTRO:	**FACULTAD DE**
OPERADOR DE REGISTRO:	
Teléfono de contacto:	
Correo electrónico:	
Ubicación:	
Dirección MAC:	
Usuario de red:	
Ordenador:	
Dirección IP:	
DNI:	

CENTRO:	**FACULTAD DE**
OPERADOR DE REGISTRO:	
Teléfono de contacto:	
Correo electrónico:	
Ubicación:	
Dirección MAC:	
Usuario de red:	
Ordenador:	
Dirección IP:	
DNI:	

Granada, …… de ……..de 200

Fdo. Administrador