

Gryfino, dnia .....

Imię i nazwisko .....

Numer telefonu .....

**WNIOSEK**  
**o wyrażenie zgody na:**  
**- dokonanie cesji\***  
**- przeniesienie własności służbowego aparatu komórkowego\***

**I. Wnoszę o wyrażenie zgody na:**

- 1) dokonanie cesji praw i obowiązków Starostwa wynikających z umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych, łączącej Starostwo z operatorem telefonii komórkowej **na moją rzecz,\***
- 2) dokonanie cesji moich praw i obowiązków wynikających z umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych, łączącej mnie z operatorem telefonii komórkowej **na rzecz Starostwa,\***
- 3) przeniesienie własności służbowego aparatu komórkowego na moją rzecz po uiszczeniu przeze mnie równowartości aparatu.

Uzasadnienie:

.....  
.....  
.....

.....  
podpis osoby wnioskującej

**II. Wstępna akceptacja wniosku**

Informacje dodatkowe i propozycje Naczelnika Wydziału Organizacji i Informacji:

.....  
.....  
.....

Akceptuję wniosek .....  
data i podpis Naczelnika Wydziału Organizacji i Informacji

**III. Wyrażam zgodę na dokonanie cesji / Nie wyrażam zgody na dokonanie cesji \***

.....  
(data i podpis  
Starosty/Przewodniczącego Rady)

\* niepotrzebne skreślić