SAS
Avenue de la Gare 23 - 1950 Sion

CANTON DU VALAIS
KANTON WALLIS

FORMULAIRE
DEMANDE DE CHANGEMENT DE CONFIGURATION

Envoyer le présent formulaire par courriel à melanie.carrere@admin.vs.ch

Nom

Prénom

Adresse mail

Logiciel VIS BU

Titre de la configuration

Date de la demande

Description de la configuration (des documents/captures d'écran ou autres peuvent être joints à la demande)

Pièces jointes ☐ Oui ☐ Non

Applicable dès le

Impact sur le logiciel pour Site

Impact estimé sur la migration ☐ Oui ☐ Non

Décision du SAS ☐ Accepté ☐ Accepté sous réserve de* ☐ Refusé

Remarques*

Date de la décision

Signature