

## Plná moc

### Zmocnitel

Jméno, příjmení:

Adresa trvalého pobytu:

Datum nar.:

Primární doklad – typ:

číslo:

Sekundární doklad – typ:

číslo:

Zastupující firmu

Název firmy:

Sídlo firmy:

IČ:

### Zmocněnec

Jméno, příjmení:

Adresa trvalého pobytu:

Datum nar.:

Níže podepsaný zmocnitel dává tímto plnou moc zmocněnci k veškerým úkonům souvisejícím s poskytnutím služeb První certifikační autority, a.s., a to především s podáváním žádosti o:

kvalifikovaný systémový certifikát SK „CN“ (název certifikátu/informačního systému):

V případě získání certifikátu uloženého na čipové kartě, i k převzetí čipové karty včetně bezpečnostních prvků (PIN a PUK).

Tato plná moc má účinnost do:

V

dne

.....

podpis zmocnitele

.....

podpis zmocněnce