

Plná moc jednání v zastoupení

Zmocnitel

Jméno, příjmení:

Adresa trvalého pobytu:

Datum nar.:

Primární doklad – typ:

číslo:

Sekundární doklad – typ¹⁾:

číslo¹⁾:

Zmocněnec

Jméno, příjmení:

Adresa trvalého pobytu:

Datum nar.:

Níže podepsaný zmocnitel dává tímto plnou moc zmocněnci:

- k podání žádosti o certifikát vydaný společností První certifikační autorita, a.s.:

komerční certifikát

komerční certifikát pro server, technologický certifikát

„CN“ (název zařízení):

kvalifikovaný certifikát pro ePodpis

kvalifikovaný certifikát pro ePečeť

„CN“ (název organizace nebo zkratka, volitelně doplněný o název prostředku):

- k převzetí příslušného certifikátu
 - v případě získání certifikátu uloženého v čipové kartě, také k převzetí této čipové karty včetně bezpečnostních prvků (PIN a PUK) a případné čtečky čipových karet
- k podpisu smluvní dokumentace související s vydáním certifikátu

Tato plná moc má účinnost do:

V

dne

.....

podpis zmocnitele²⁾

.....

podpis zmocněnce

1) Vyplňte v případě žádosti o kvalifikovaný certifikát

2) Podpis na plné moci musí být úředně ověřen