

Plná moc

Zmocnitel

Jméno, příjmení:

Adresa trvalého pobytu:

Datum nar.:

Primární doklad – typ:

číslo:

Sekundární doklad – typ¹⁾:

číslo¹⁾:

Zastupující společnost firmu

Název:

Sídlo:

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 certifikát pro ePečeť SK - „CN“ (název organizace nebo zkratka, volitelně doplněný o název prostředku):

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