

## Plná moc

### Zmocnitel:

Název firmy:

Sídlo firmy:

IČO:

### Statutární zástupce:

Jméno, příjmení:

Adresa trvalého bydliště:

Datum narození:

rodné číslo:

### Zmocněnec:

Jméno, příjmení:

Adresa trvalého bydliště:

Datum narození:

rodné číslo:

Číslo OP:

Níže podepsaný zmocnitel dává tímto plnou moc zmocněnci k těmto úkolům souvisejícím s poskytnutí služeb I.CA, a.s.:

- žádost o certifikát
- žádost o následný certifikát
- zneplatnění certifikátu

### pro certifikát pro právnickou osobu:

Tato plná moc má účinnost do:

V

dne

.....  
podpis zmocnitele

.....  
podpis zmocněnce

**Podpisy na plné moci musí být úředně ověřeny!**