

ПЪЛНОМОЩНО

Долуподписаният/та

Име Презиме Фамилия,
ЕГН....., Л.К №, издадена на, от МВР
....., валидна до, живущ/а в гр./село.....,
адрес.....,
в качеството си на
на.....със седалище и адрес на
управление, БУЛСТАТ/ЕИК:.....,

УПЪЛНОМОЩАВАМ

ИмеПрезиме Фамилия,
ЕГН....., Л.К №, издадена на, от МВР
....., валидна доживущ/а в
гр./село..... адрес.....,

Да представлява организациятапред доставчика на удостоверителни услуги “Инфонотари” ЕАД и регистриращите органи ЦКБ АД, ПИБ АД, ОБЩИНСКА БАНКА АД, ТЕКСИМ БАНК АД, за предоставяните от тях удостоверителни/регистрационни услуги, съгласно разпоредбите на Регламент (ЕС) 910/2014 и действащото законодателство, със следните правомощия:

1. Да извърши всички необходими действия за издаване и управление на удостоверение за квалифициран електронен подпис на организацията....., в което аз съм вписан като ТИТУЛЯР, като от мое име и за моя сметка подаде и подпише искане за издаване, подновяване, спиране, възобновяване или прекратяване на издаденото удостоверение за електронен подпис.
2. Да подпише от името на и от мое име договор за предоставяне на удостоверителни услуги.
3. Да приеме съдържанието на издадено удостоверение и да подпише протокол за приемане на удостоверението за квалифициран електронен подпис от името на и от мое име.
4. Да получи от мое име смарт карта със записаното върху нея удостоверение и криптографски ключове за квалифициран електронен подпис, както и кодовете за достъп ПИН/АИН до картата.

/Дата/
гр.....

Упълномощител:
/име, подпис/