

## П Ъ Л Н О М О Щ Н О

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

## У П Ъ Л Н О М О Щ А В А М

Име ..... Презиме ..... Фамилия .....  
ЕГН....., Л.К № ....., издадена на ....., от  
МВР ....., валидна до ..... живуш/а в  
гр./село..... адрес.....

Да представлява организацията .....пред  
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 (Автор), 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/