



РЕГИСТРИРАЩ ОРГАН:.....

ДАТА:.....

РЕГИСТРАТОР:.....

**ИСКАНЕ ЗА ПРЕКРАТЯВАНЕ
НА УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА КВАЛИФИЦИРАН ЕЛЕКТРОНЕН ПОДПИС
i-Notary Personal/Company Q Sign**

Име, презиме и фамилия на Автора: *

ЕГН: *; Лична карта №: *; Издадена на: *

..... от *; Постоянен адрес: *

.....

.....; Пощенски код: *; Телефон: *

E-Mail: *

Име на юридическото лице, Титуляр: *

представявано от (законен представител): *

Адрес на управление: *

БУЛСТАТ: *

Сериен номер на удостоверението: *

Дата на издаване на удостоверението; *

Причина за прекратяване на удостоверението: *

.....

Упълномощен представител: *

(име, презиме, фамилия на заявителя)

ЕГН: *; Лична карта №: *; Валидна до: *

Постоянен адрес: *

Основание за овластяване: *

Долуподписаният декларира, че е запознат с условията и реда по прекратяване на удостоверение на Доставчика на удостоверителни услуги ИНФОНОТАРИ ЕАД, описани в Наръчника за потребителя и в Договора за удостоверителни услуги.

** задължителни полета*

ТИТУЛЯР:

/име и подпис/

АВТОР:

/име и подпис/