



SPLNOMOCNENIE

Splnomocniteľ (Držiteľ certifikátu)

Titul, meno a priezvisko:

Rodné číslo:

Adresa trvalého bydliska (ulica a číslo, PSČ, obec):

Číslo OP:

Vydal:

Platnosť:

Sekundárny doklad

Typ:

Číslo:

Vydal:

Platnosť:

Splnomocnenec

Titul, meno a priezvisko:

Rodné číslo:

Adresa trvalého bydliska (ulica a číslo, PSČ, obec):

Číslo OP:

Vydal:

Platnosť:

Dole podpísaný splnomocniteľ týmto splnomocňuje splnomocnenca na všetky právne úkony v súvislosti s vyhotovením kvalifikovaného certifikátu PSCA splnomocniteľa, a to najmä na podanie žiadosti o vydanie kvalifikovaného certifikátu PSCA, uzavretie zmluvy o vydaní a používaní kvalifikovaného certifikátu PSCA a prevzatie príslušného bezpečnostného zariadenia a certifikátu vystaveného Prvou slovenskou certifikačnou autoritou.

Splnomocnenie sa vydáva na dobu určitú, odo dňa podpísania do

V

dňa

splnomocniteľ *

Splnomocnenie v plnom rozsahu prijímam.

splnomocnenec

* podpis musí byť úradne overený