

# Oświadczenie

Kwalifikowany certyfikat podpisu elektronicznego (3-letni)

Numer wniosku

## Dane do certyfikatu kwalifikowanego

Pierwsze imię

Nazwisko

Nazwa powszechna

PESEL

## Dodatkowe dane identyfikacyjne (niewidoczne w certyfikacie)

Numer karty

Adres e-mail

Data i miejsce urodzenia

Dokument tożsamości (typ, kraj, seria i numer, data ważności)

Telefon wnioskodawcy

Adres korespondencyjny

Akceptując w całości treść niniejszego Oświadczenia wnioskuję o wydanie kwalifikowanego certyfikatu podpisu elektronicznego.

Jednocześnie oświadczam, że:

- Akceptuję warunki świadczenia usługi określone w „Regulaminie Kwalifikowanych Usług Zaufania Certum”, który został mi udostępniony i który znajduje się na [www.certum.pl/pl/cert\\_wiedza\\_regulamin\\_kwalifikowanych\\_uslug\\_zaufania/](http://www.certum.pl/pl/cert_wiedza_regulamin_kwalifikowanych_uslug_zaufania/)
- Posiadam urządzenie mobilne i jestem świadomy konieczności zabezpieczenia tego urządzenia w taki sposób, aby z zainstalowanej na nim aplikacji SimplySign nie mogła korzystać żadna inna osoba.
- Jestem jedynym użytkownikiem adresu e-mail:  
, który znajduje się pod moją wyłączną kontrolą.
- Wszystkie zawarte we wniosku dane są prawdziwe.

Miejsce na notarialne poświadczenie złożenia podpisu

Podpis wnioskodawcy  
(Imię i nazwisko)