

Oświadczenie

Kwalifikowany certyfikat podpisu elektronicznego (3-letni)

Numer wniosku

Dane do certyfikatu kwalifikowanego

Pierwsze imię	Nazwisko	Nazwa powszechna
PESEL	Nazwa podmiotu	Nazwa skrócona podmiotu
Adres podmiotu	NIP podmiotu	REGON

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	Telefon podmiotu
E-mail podmiotu	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/
- 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.
- Akceptuję możliwość unieważnienia certyfikatu, otrzymanego w wyniku tego wniosku, na żądanie
- Wszystkie zawarte we wniosku dane są prawdziwe.

Miejsce na notarialne poświadczenie złożenia podpisu

Podpis wnioskodawcy
(Imię i nazwisko)