

Долуподписаната/ият _____ с ЕГН/ЛНЧ: _____
/име, презиме, фамилия/

в качеството ми на законен представител/упълномощен представител, съгласно Пълномощно No.....

1. Желая да бъде издадено от Квалифицирания Доставчик на удостоверителни услуги ИНФОНОТАРИ ЕАД квалифицирано удостоверение за квалифициран електронен печат на организацията :

Наименование на ЮЛ: _____
ЕИК/БУЛСТАТ: _____ Дан.№/VAT №: _____
Държава: _____ Представяващ: _____
Област: _____ Телефон: _____
Населено място: _____ П.К: _____ E-mail: _____
Седалище и адрес на управление: _____
Представявано от: _____

2. Желая квалифицираното удостоверение да бъде от тип *InfoNotary Qualified Legal Person Seal (квалифицирано удостоверение за квалифициран електронен печат)*, с период на валидност /1 или 3/ години и с вписани следните данни:

ДАНИ ЗА ЮРИДИЧЕСКОТО ЛИЦЕ/ОРГАНИЗАЦИЯТА ЗА ВПИСВАНЕ В УДОСТОВЕРЕНИЕТО

Наименование на ЮЛ/
организацията / latin /: _____
Common name /CN/ (може
да съвпада с име на ЮЛ) _____
Държава / latin /: _____
Населено място / latin /: _____
E-mail адрес: _____

Изберете един тип идентификатор от списъка:

Тип	Избор	Стойност на идентификатора	Тип	Избор	Стойност на идентификатора
ЕИК/ БУЛСТАТ	<input type="checkbox"/>	_____	VAT №	<input type="checkbox"/>	_____
Служебен номер от НАП	<input type="checkbox"/>	_____	Национален номер	<input type="checkbox"/>	_____

3 . Желая квалифицираното удостоверение да бъде публикувано в Регистъра на Доставчика с ограничен достъп: (**X**) Да () Не

4. Декларирам че, квалифицираното удостоверение, заедно със смарт картата и кодовете за достъп (ПИН/АИН), ще бъдат получени от упълномощен от мен представител, съгласно Пълномощно №

5. Декларирам, че данните вписани в документа ми за самоличност, който представям пред „ИНФОНОТАРИ“ ЕАД за целите на идентификацията ми като заявител са следните:

Вид на документа: _____ <i>/Паспорт, Лична карта/</i>	Номер на документа: _____
Издаден на: _____	Валиден до: _____
Издаден от: _____	Гражданство: _____
Име: _____	Name: _____
Презиме: _____	Father's name: _____
Фамилия: _____	Surname: _____
ЕГН/ЛНЧ: _____	Дата на раждане: _____
Пол: _____	Място на раждане: _____
Постоянен адрес: _____	

Оператор Регистрационен офис, приел искането: _____
/име и фамилия/

Дата на приемане:

Подпис:

Контактна информация:

Държава: _____ Област: _____ Населено място: _____
Телефон: _____ E-mail: _____
Адрес за кореспонденция: _____

5. Декларирам че:

- Съм запознат и съм съгласен с приложимите удостоверителни политики и «Практиката при предоставяне на квалифицирани удостоверителни услуги» на Доставчика на квалифицирани удостоверителни услуги ИНФОНОТАРИ ЕАД, Тарифата за предоставяне на квалифицирани удостоверителни услуги, както и останалите публични документи на Доставчика, свързани с предоставената ми удостоверителна услуга, които са публикувани на интернет страницата на Доставчика на адрес: <https://www.infonotary.com>.
- Съм съгласен да предоставя на „ИНФОНОТАРИ“ ЕАД – Доставчик на квалифицирани удостоверителни услуги, цялата необходима информация за идентификацията и правомощията ми при издаване и управление на квалифицирани удостоверения или за други квалифицирани удостоверителни услуги, както и съм уведомен, че „ИНФОНОТАРИ“ ЕАД може да събере автоматизирано всички данни по реда на Закона за електронното управление от първичните администратори на данни.
- Съм информиран и съм съгласен „ИНФОНОТАРИ“ ЕАД да съхранява информацията и документите, предоставени от мен, както и информация за всички действия свързани с това, както и с предаването на тази информация на трети страни в съответствие с правилата на приложимата удостоверителна политика и практика на Доставчика.
- Съм уведомен и съм съгласен Доставчикът да събира, съхранява и обработва личните ми данни за извършване на дейност по предоставяне на квалифицирани удостоверителни услуги, съгласно разпоредбите на Регламент (ЕС) № 910/2014 и Закона за електронния подпис и електронните удостоверителни услуги и в изпълнение на задълженията му произтичащи от данъчно и счетоводно законодателство и останалата приложима законова и подзаконова нормативна уредба, регламентираща дейността на „ИНФОНОТАРИ“ ЕАД. В случаите, когато е необходимо изричното ми, конкретно съгласие за обработване на личните ми данни и не го предоставя, Доставчика може да не бъде в състояние да ми предостави съответния продукт/услуга, за който съгласието е било необходимо, както и мога по всяко време да оттегля дадено съгласие, без да се засяга законосъобразността на обработването преди неговото оттегляне.
- Предоставените от мен данните са верни и актуални към датата на подписването на настоящото искане и представения ми документ за самоличност е валиден. Известна ми е наказателната отговорност за предоставяне на неверни данни по чл. 313 от НК.

Дата:

ЗАЯВИТЕЛ:

/име и фамилия, изписани собственоръчно/

.....
/подпис/

Оператор Регистрационен офис, приел искането:

/име и фамилия/

Дата на приемане:

Подпис: