

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

1. Желая да ми бъде издадено от Квалифицирания Доставчик на удостоверителни услуги ИНФОНОТАРИ ЕАД квалифицирано удостоверение за електронен подпис с делегирани правомощия от 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 Delegated Signature* (квалифицирано удостоверение за квалифициран електронен подпис с делегирани правомощия, с период на валидност /1 или 3/ години и с вписани следните данни:

ДАНИ ЗА ФИЗИЧЕСКОТО ЛИЦЕ ТИТУЛЯР ЗА ВПИСВАНЕ В УДОСТОВЕРЕНИЕТО

Име /latin/: _____
Презиме /latin/: _____
Фамилия /latin/: _____
Държава /latin/: _____
Населено място /latin/: _____
E-mail: _____

Изберете един тип идентификатор от списъка:

| Тип | Избор | Стойност на идентификатора | Тип | Избор | Стойност на идентификатора |
|-----|--------------------------|----------------------------|----------------|--------------------------|----------------------------|
| ЕГН | <input type="checkbox"/> | _____ | Лична карта № | <input type="checkbox"/> | _____ |
| ЛНЧ | <input type="checkbox"/> | _____ | Паспорт № | <input type="checkbox"/> | _____ |
| ID | <input type="checkbox"/> | _____ | Служ. № от НАП | <input type="checkbox"/> | _____ |

ДАНИ ЗА ЮРИДИЧЕСКОТО ЛИЦЕ/ОРГАНИЗАЦИЯТА ЗА ВПИСВАНЕ В УДОСТОВЕРЕНИЕТО

Наименование на ЮЛ/ организацията /latin/: _____

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 № 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 мен лично или от упълномощен от мен представител
съгласно Пълномощно №

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

Дата на приемане:

Подпис:

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

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

Контактна информация:

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

6. 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: