

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 от тип *InfoNotary Qualified Personal Signature (квалифицирано удостоверение за квалифициран електронен подпис)* с период на валидност /1 или 3/ години и с вписани следните данни:

ДАНИИ ЗА ФИЗИЧЕСКОТО ЛИЦЕ ТИТУЛЯР ЗА ВПИСВАНЕ В УДОСТОВЕРЕНИЕТОИме /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"/>	_____

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

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

Вид на документа: _____ /Паспорт, Лична карта/ _____
Номер на документа: _____
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: _____

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:

- 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 изрично 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 собственооръчно/

.....
/подпис/

Оператор Регистрационен офис, приел искането:

/име и фамилия/

Дата на приемане:

Подпис: