

Plná moc

Zmocnitel:

Název firmy:

Sídlo firmy:

IČO:

Statutární zástupce:

Jméno, příjmení:

Adresa trvalého bydliště:

Datum narození:

rodné číslo:

Zmocněnec:

Jméno, příjmení:

Adresa trvalého bydliště:

Datum narození:

rodné číslo:

Číslo OP:

Níže podepsaný zmocnitel dává tímto plnou moc zmocněnci k těmto úkolům souvisejícím s poskytnutí služeb I.CA, a.s.:

- Žádost o certifikát
- Žádost o následný certifikát
- zneplatnění certifikátu

pro certifikát pro právnickou osobu:

Tato plná moc má účinnost do:

V

dne

.....
podpis zmocnitele

.....
podpis zmocněnce

Podpisy na plné moci musí být úředně ověřeny!