

## ПЪЛНОМОЩНО

Долуподписаният/та  
Име ..... Презиме ..... Фамилия .....  
....., ЕГН....., Л.К № ....., издадена  
на ....., от МВР ....., валидна до .....,  
живущ/а в гр./село..... адрес.....,  
в качеството си на .....  
на.....сътс седалище и адрес на  
управление .....,  
БУЛСТАТ/ЕИК:.....,

## УПЪЛНОМОЩАВАМ

Име ..... Презиме ..... Фамилия .....,  
ЕГН....., Л.К № ....., издадена на ....., от  
МВР ....., валидна до .....живущ/а в  
гр./село..... адрес.....,

Да представлява организацията .....пред  
доставчика на удостоверителни услуги “Инфонотари” ЕАД за предоставяните  
от него удостоверителни услуги, съгласно разпоредбите на Регламент (ЕС)  
910/2014 и действащото законодателство, със следните правомощия:

1. Да извърши всички необходими действия за издаване и управление на удостоверение за квалифициран електронен печат, в което представляваната от мен организация..... бъде вписана като Титуляр.
2. Да подаде и подпише искане за издаване, подновяване, спиране, възобновяване или прекратяване на удостоверение за квалифициран електронен печат и всички други необходими в тази връзка документи от името на Титуляря .....
3. Да получи/държи устройство за създаване на квалифициран електронен печат (смарт карта) със записаното върху нея удостоверение и криптографски ключове за квалифициран електронен печат, както и кодовете за достъп ПИН/АИН до устройството.

/Дата/  
гр.....

Упълномощител:  
/име, подпис/