

V. 2.0/ 15.04.2022

Маркирайте действието, което желаете да заявите

- Подновяване Спиране Възобновяване
 Прекратяване Ограничаване

Долуподписаният/ата

име:, ЕГН:,
лична карта № изд. на/...../.....г. от,
постоянен адрес: гр./с., общ. ".....",
ул. ".....", №, бл., вх., ет., ап.,
телефон:, e-mail:,
факс:, представляващ/а,
със седалище и адрес на управление: гр./с.,
общ. ".....", ж.к. ".....",
ул. ".....", №, бл., вх., ет., ап.,
пощенски код:, телефон:,
факс:, e-mail:,
ЕИК по БУЛСТАТ:,
регистрирано по фирмено дело №/.....г., на Градски/Окръжен съд.....,
на длъжност:,
основание за овластяване на представляващото лице:,
желая да бъде *..... удостоверение тип:.....
издадено на/20.....г. със срок за валидност година/и, като декларирам, че
съм запознат/а с условията, посочени в Договор за удостоверителни услуги и "Наръчник за
потребителя" на доставчика на удостоверителни услуги "ЕВРОТЪСТ ТЕХНОЛЪДЖИС" АД.

Декларирам, че данните, предоставени при първоначално издаване и тези вписани в
удостоверението, са точни, верни и непроменени към настоящия момент.

Данни за удостоверението:

Моля, впишете тук информацията така, както е записана във Вашето удостоверение.

Locality:.....

Organization:

Organizational Unit:

Common Name:

Serial Number:

Известна ми е отговорността, която нося за посочване на неверни данни съгласно чл.313 от Наказателния кодекс.

**Вписва се избраният вид управление на удостоверението.*

Дата:г.

Подпис: