Data, miejsce ……………

**Potwierdzenie odbioru**

Ja, niżej podpisana(y) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, legitymująca(y) się *dowodem* *osobistym* / *paszportem*\* numer: \_\_\_\_\_\_ wydanym przez \_\_\_\_\_\_\_ odbieram w imieniu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [imię i nazwisko właściciela certyfikatu] elektroniczny kwalifikowany certyfikat o numerze seryjnym: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ oraz umowę o świadczenie usług zaufania numer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *w siedzibie EuroCert Sp z o.o. / od autoryzowanego przedstawiciela EuroCert Sp. z o.o.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [nazwa punktu rejestracji]\**.

\* - niewłaściwe skreślić

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis)