(miejscowość, data)

Pełnomocnictwo

Ja, niżej podpisany(a) ………………… [imię i nazwisko] upoważniam …………………….. [imię i nazwisko umocowanego] legitymującego się *dowodem osobistym* / *paszportem*\* wydanym przez ………….. [organ wydający] do odbioru w moim imieniu certyfikatu kwalifikowanego służącego do weryfikacji podpisu elektronicznego oraz umowy o świadczenie usług zaufania od *EuroCert Sp. z o.*o. / *Autoryzowanego Punktu Partnerskiego ……………. [nazwa Punktu]*\*.

Jednocześnie oświadczam, że mój numer telefonu, na który zostanie wysłany tymczasowy kod dostępu do certyfikatu to: ……………………

\* - niewłaściwe skreślić

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

(podpis mocodawcy)