

FORMULAR

**privind comunicarea numelui prestatorului de servicii de încredere calificat
care a eliberat certificatul calificat pentru semnătură electronică
și perioada de valabilitate a acestuia**

Subsemnatul/a _____ CNP _____
_____, legitimat/ă cu _____ seria _____ numărul _____,
eliberat/ă la data de _____ de _____, domiciliat/ă în
_____, str. _____,
nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, sector/județ _____,
titular/ă al/a certificatului/certificatelor de atestare:

Nr. _____ din data _____

Nr. _____ din data _____

Nr. _____ din data _____ ,

vă aduc la cunoștință că am solicitat și prestatorul de servicii de încredere calificat
_____ a eliberat la data de _____,
certificatul calificat pentru semnătură electronică cu care semnez prezenta notificare,
valabil pe perioada de la _____ la _____.

Data

Semnătura