

# П Ъ Л Н О М О Щ Н О

Долуподписаният/та

Име ..... Презиме ..... Фамилия .....,  
ЕГН....., Л.К № ....., издадена на ....., от МВР  
....., валидна до ....., живущ/а в гр. ....  
ул.....  
в качеството си на физическо лице

## У П Ъ Л Н О М О Щ А В А М

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

Да ме представлява пред доставчика на удостоверителни услуги “Инфонотари” ЕАД и регистриращите органи ЦКБ АД, ПИБ АД, ОБЩИНСКА БАНКА АД, ТЕКСИМ БАНК АД за предоставяните от тях удостоверителни/регистрационни 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 подпис, в което съм вписан като Титуляр, като от мое име и за моя сметка подаде и подпише искане за издаване, подновяване, спиране, възобновяване или прекратяване на удостоверение за квалифициран електронен подпис.
2. Да подписва от мое име всички необходими в тази връзка документи.
3. Да получи/държи от мое име устройство за създаване на квалифициран електронен подпис (смарт карта) със записаното върху нея удостоверение и криптографски ключове за квалифициран електронен подпис, както и кодовете за достъп ПИН/АИН до устройството.

/Дата/  
гр.....

Упълномощител:  
/име, подпис/