

Oświadczenie

o potwierdzeniu tożsamości Subskrybenta
do Umowy z Subskrybentem nr 000000/CCK/0000

Confirmation

of the Subscriber's identity
to Subscriber Agreement No 000000/CCK/0000

WYPEŁNIA OSOBA POTWIERDZAJĄCA TOŻSAMOŚĆ SUBSKRYBENTA

Ja, niżej podpisana osoba potwierdzająca tożsamość:

Imię i nazwisko osoby potwierdzającej tożsamość

Numer PESEL osoby potwierdzającej tożsamość

Poświadczam, że:

- podpis złożony na ostatniej stronie dokumentu: Załącznik nr 1 do umowy nr 000000/CCK/0000 o świadczenie usług zaufania, oraz
- podpis złożony na ostatniej stronie dokumentu: Umowa z Subskrybentem 000000/CCK/0000 o świadczenie usług zaufania

w tej kolejności złożył(a), jako Subskrybent, własnoręcznie w mojej obecności:

--- ---

Imiona i nazwisko Subskrybenta

Numer PESEL Subskrybenta

Data urodzenia Subskrybenta

Miejsce urodzenia Subskrybenta

Tożsamość podpisującego stwierdzona na podstawie okazanego dokumentu tożsamości:

Rodzaj dokumentu tożsamości Subskrybenta

Seria i numer dokumentu tożsamości Subskrybenta

Data ważności (DD-MM-RRRR) dokumentu tożsamości Subskrybenta

Organ wydający dokumentu tożsamości Subskrybenta

THIS CONFIRMATION MUST BE FILLED OUT BY THE PERSON CONFIRMING IDENTITY OF THE SUBSCRIBER

I, the undersigned, acting as the person who confirms identity:

Name and surname of the person confirming identity

Personal number of the person confirming identity

confirm that:

- the signature on the last page of the document: Annex No. 1 to the Subscriber Agreement No. 000000/CCK/0000 for the provision of certification services, and
- the signature on the last page of the document: Subscriber Agreement No. 000000/CCK/0000 for the provision of certification services

has been made in this order and personally in my presence, acting as the Subscriber, by:

--- ---

Names and surname of the Subscriber

PESEL number of the Subscriber

Date of birth of the Subscriber

Place of birth of the Subscriber

The identity of the signer affirmed on the basis of the presented identity document:

Type of the Subscriber's identity document

Serial number of the Subscriber's identity document

Expiration date (DD-MM-YYYY) of the Subscriber's identity document

Issuing authority of the Subscriber's identity document

*Miejscowość i data (DD-MM-RRRR)
Place and date (DD-MM-YYYY)*

*Pieczętka i czytelny podpis osoby potwierdzającej tożsamość
Stamp and readable signature
of the person confirming identity*

