



ŽIADOSŤ O VYDANIE KVALIFIKOVANÉHO CERTIFIKÁTU*

I. Žiadateľ

Meno a priezvisko:
Rodné číslo:
Adresa trvalého bydliska (ulica a číslo):
PSČ:
Názov obce:
Číslo telefónu:
Číslo faxu:
Email:

II. Certifikát

Žiadam týmto o vydanie **kvalifikovaného certifikátu PSCA** na základe žiadosti o certifikát, ktorú predkladám. Hodnoty položiek rozlišovacieho mena použité v žiadosti o certifikát sú nasledovné:

CN (meno a priezvisko alebo pseudonym)	=
G (všetky mená z CN okrem priezviska)	=
SN (priezvisko)	=
O (názov organizácie)	=
OU (organizačná jednotka)	=
L (názov lokality)	=
ST (názov kraja)	=
C (kód štátu)	= SK
E (email adresa)	=

Potvrdzujem týmto, že pár kľúčov zodpovedajúci žiadosti o certifikát, ktorá sa má použiť na vydanie kvalifikovaného certifikátu, bol vygenerovaný a uschovaný na bezpečnom zariadení certifikovanom Národným bezpečnostným úradom ako bezpečný produkt na vyhotovovanie zaručeného elektronického podpisu. Súčasne týmto potvrdzujem, že všetky údaje, ktoré som uviedol v žiadosti o certifikát, sú pravdivé a použil som ich oprávnene.

Beriem na vedomie, že plne zodpovedám za uvedenie nepravdivých údajov prípadne za poškodenie práv tretích subjektov neoprávneným použitím cudzieho vlastníctva (napr. obchodná značka, doména, email adresa a pod.)

Heslo pre zrušenie certifikátu: (bez diakritiky, min. 6 znakov)

V dňa

podpis žiadateľa (fyzickej osoby)

V dňa

potvrdenie RA o prijatí žiadosti

* § 7 Zákona č. 215/20002 Z.z. o elektronickom podpise