

# POVERENIE

## Zamestnávateľ:

Názov/Obchodné meno:			
Adresa sídla:			
IČO:		E-mail adresa:	
Registrácia:			
V mene ktorého koná:	Meno a priezvisko, funkcia Meno a priezvisko, funkcia		

týmto udeľuje

## Zamestnancomi:

Meno a priezvisko:	
Adresa trvalého pobytu:	
Číslo dokladu (OP resp. pas):	

**poverenie, aby v mene zamestnávateľa vykonal nasledovné úkony voči poskytovateľovi dôveryhodných služieb, spoločnosti Disig, a.s., so sídlom Záhradnícka 151, 821 08 Bratislava, IČO: 35 975 946, registrovanej v OR Okresného súdu Bratislava I, odd.: Sa, vložka číslo: 3794/B (ďalej len „Poskytovateľ“):**

- podpísanie zmluvy o poskytovaní dôveryhodných služieb vydávania certifikátov,
- žiadanie o vydanie certifikátov pre zamestnávateľa ako zákazníka v zmysle zmluvy o poskytovaní dôveryhodných služieb, vrátane podpisovania príslušných žiadostí,
- poskytnutie akýchkoľvek údajov, vyhlásení a súhlasov, ktoré súvisia s predmetom tohto poverenia,

Poverenie je platné **vyberte položku**.

Zamestnávateľ zároveň súhlasí s použitím identifikátora právnickej osoby (IČO), uvedenej v záhlaví tohto poverenia, v certifikátoch vydaných zamestnancom na základe zmluvy o poskytovaní dôveryhodných služieb uzatvorenej medzi Poskytovateľom a Zamestnávateľom.

Dňa **zadajte dátum**.

\_\_\_\_\_  
(úradne overený/é podpis(y))

Poverenie prijímam v plnom rozsahu:

\_\_\_\_\_