

ИСКАНЕ ЗА УПРАВЛЕНИЕ НА ЕЛЕКТРОНЕН ПОДПИС

Сериен номер на електронния подпис:

Попълва се от Регистриращ орган/служба на
Доставчика Регистрационен номер:
Дата:

I. Данни на заявителя:

ПОЛЕ	НА КИРИЛИЦА
1. Име, презиме и фамилия	
2. ЕГН	
3. Адрес	
4. E-mail адрес	
5. Телефон	
6. Подателят на искането се явява спрямо	
7. Причина за промяна статуса на електронния подпис:	

II. Данни на електронния подпис:

ПОЛЕ	НА КИРИЛИЦА
1. ЕГН на Автора:	
2. Име на Автора:	
3. Идентификационен номер на Титуляра:	
4. Име на Титуляра: *само ако е вписан Титуляр в	

III. Режим на Управление на B-Trust® електронен подпис:

Прилагам настоящото искане за (моля, маркирайте едно от посочените изисквания):

Спиране;

Възобновяване;

Прекратяване.

Дата и час:

Заявител: