



SI CEPiK

WNIOSK O CERTYFIKAT KLUCZA PUBLICZNEGO
DLA INSTYTUCJI ZEWNĘTRZNYCH, ŁĄCZĄCYCH SIĘ
PRZEZ SIEĆ PUBLICZNĄ Z SYSTEMEM
INFORMATYCZNYM CEPiK

Uwaga: wniosek należy wypełniać drukowanymi literami, pozostawiając puste kratki pomiędzy poszczególnymi członami. Jeżeli nazwa nie mieści się w jednym rzędzie kretek, należy kontynuować w kolejnych rzędach, w miarę możliwości nie dzieląc przy tym wyrazów i innych członów nazwy.

Podstawa wnioskowania o certyfikat: art. 80c ust 1 pkt 10a ustawy Prawo o ruchu drogowym, DECYZJA NR 1/2016 Z DNIA 1.01.2016

Nazwa polityki certyfikacji, której dotyczy wniosek: „**Polityka certyfikacji dla instytucji zewnętrznych korzystających z Systemu Informatycznego CEPiK, łączących się przez sieć publiczną**”

Data wypełnienia wniosku: (DD-MM-RRRR):

0	1	-	0	2	-	2	0	1	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

I. Rodzaj wniosku (wybrać właściwą opcję):

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Wydanie certyfikatu dla nowego użytkownika | <input type="checkbox"/> Zawieszenie certyfikatu nr |
| <input type="checkbox"/> Wydanie dodatkowego certyfikatu | <input type="checkbox"/> Uchylenie zawieszenia certyfikatu nr |
| <input type="checkbox"/> Odnowienie certyfikatu / recertyfikacja | <input type="checkbox"/> Unieważnienie certyfikatu nr |

II. Pełna nazwa podmiotu:

P O D M I O T W N I O S K U J A C Y

III. Adres do korespondencji (podmiotu/stacji):

Ulica, nr:

U L I C A 1 L O K 1 1

Kod pocztowy, miejscowość:

1 2 - 3 4 5 , W A R S Z A W A

IV. REGON:

1 2 3 4 5 6 7 8 9

V. Identyfikator SKP¹

/

VI. Dane osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu:

Imię:

W O J C I E C H

Nazwisko:

P R Z Y K Ł A D O W Y

Stanowisko:

D Y R E K T O R

¹ Wypełniać tylko w przypadku wnioskowania o certyfikat dla Stacji Kontroli Pojazdów.

