

6.	Organizacja (nazwa firmy)	
7.	Jednostka organizacyjna (np. Wydział)	
8.	Adres pocztowy organizacji (ulica nr, kod pocztowy, miejscowość, województwo)	
9.	Stanowisko	
10.	Wskazanie w czym imieniu występuje subskrybent	<input type="checkbox"/> we własnym imieniu; <input type="checkbox"/> jako przedstawiciel innej osoby fizycznej, prawnej lub jednostki organizacyjnej nie posiadającej osobowości prawnej; <input type="checkbox"/> w charakterze członka organu lub organu osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej; <input type="checkbox"/> jako organ władzy publicznej.
11.	Limit transakcji, którą jednorazowo można potwierdzić przy pomocy certyfikatu	Kwota: Waluta:
12.	Data początku okresu ważności certyfikatu	

Część III. Dane do certyfikatu niekwalifikowanego dla danego subskrybenta

Lp	Pozycja	Dane
1.	Nazwisko	
2.	Imiona	
3.	Nazwa własna	
4.	Adres e-mail	
5.	Organizacja (nazwa firmy)	
6.	Jednostka organizacyjna (np. Wydział)	
7.	Stanowisko	
8.	Data początku okresu ważności certyfikatu	
9.	Dodatkowe dane do certyfikatu	
10.	Zastosowanie certyfikatu	<p>Podstawowe:</p> <input type="checkbox"/> podpis elektroniczny <input type="checkbox"/> szyfrowanie dokumentów <input type="checkbox"/> niezaprzeczalność <input type="checkbox"/> inne <p>Rozszerzone:</p> <input type="checkbox"/> uwierzytelnianie klienta <input type="checkbox"/> ochrona poczty <input type="checkbox"/> inne

* Pola obowiązkowe

podpisy osób, które zawarły w imieniu **Zamawiającego** umowę na świadczenie usług certyfikacyjnych lub osób upoważnionych do reprezentowania **Zamawiającego**

[W0041/DSP/DUC/2008]
[PASLAND]