

Odvolanie plnomocenstva

Splnomocniteľ	
Názov PO / Obchodné meno FO - podnikateľa	
Adresa sídla PO/miesto podnikania FO-podnikateľa (ulica, mesto, PSČ)	
Identifikačný údaj (IČO)	
Meno a priezvisko štatutára PO / FO - podnikateľa	
Rodné číslo štatutára PO*/FO-podnikateľa alebo obdobné číslo zahraničnej osoby	
Dátum narodenia štatutára PO*/FO-podnikateľa (deň, mesiac, rok)	

Týmto odvolávam splnomocnenie zo dňa, ktorým som splnomocnil

Dodávateľ (Splnomocnenec)	
Názov dodávateľa	
Sídlo dodávateľa	
Identifikačný údaj (IČO) dodávateľa	
Projekt / Skratka projektu	
Názov technického účtu	

Na zastupovanie pri:

<input type="checkbox"/>	vytvorení autentifikačného certifikátu Koncového konzumenta, jeho zapísaní do registra autentifikačných certifikátov a pri jeho obnove
<input type="checkbox"/>	zmene nastavení, vytvorení a zrušení technického účtu Koncového konzumenta
<input type="checkbox"/>	udelení oprávnení Konzumenta na prístup a disponovanie s elektronickou schránkou Koncového konzumenta výlučne technickým alebo programovým prostriedkom s použitím autentifikačného certifikátu Konzumenta.
<input type="checkbox"/>	vytvorení a zaregistrovaní metaúdajov service providera Koncového konzumenta
<input type="checkbox"/>	inicializácii a registrácii autorizačného systémového certifikátu na vytváranie elektronickej pečate pre Koncového konzumenta v module CEP – ÚPVS
<input type="checkbox"/>	komunikácii so zástupcami Ministerstva investícií, regionálneho rozvoja a informatizácie Slovenskej republiky resp. NASES pri riešení ostatných technicko-formálnych náležitostí pre zabezpečenie riadneho fungovania prevádzkovaného integračného riešenia v prostredí Konzumenta.

<input type="checkbox"/>	prístupe k elektronickej schránke Koncového konzumenta a disponovaní s jej obsahom v rozsahu uvedenom v kap. 1 a 2 predmetného Dodatku k DIZ – Splnomocnenia.
<input type="checkbox"/>	vykonávaní resp. sprostredkovaní iných aktivít a relevantných funkcionalít zodpovedajúcich tomuto Dodatku k DIZ

V dňa

Podpis splnomocniteľa

Poznámka: povinnou náležitosťou tohto dokumentu je, aby bol podpis Splnomocniteľa úradne osvedčený príp. autorizovaný kvalifikovaným elektronickým podpisom s kvalifikovanou časovou pečiatkou. V prípade úradného osvedčenia podpisu majiteľa elektronickej schránky mimo územia Slovenskej republiky musí byť žiadosť doplnená o apostilu alebo superlegalizáciu s výnimkou štátov, s ktorými má Slovenská republika uzatvorené medzinárodné zmluvy o právnej pomoci. Podpis Splnomocnenca nemusí byť úradne osvedčený. Originál Plnomocenstva je potrebné odoslať na adresu NASES (Národná agentúra pre sieťové a elektronické služby, Pribinova 4195/25, P.O. BOX 5, 811 09 Bratislava).