

Súhlas s vydaním osobných certifikátov

Obchodné meno:

Sídlo:

IČO:

Súhlasíme s vydaním zamestnaneckých certifikátov DTCA pre nižšie uvedených pracovníkov:

Typ certifikátu	Meno a priezvisko, titul	Číslo obč. preukazu	Sériové číslo čipovej karty	e-mailová adresa
kvalifikovaný				
kvalifikovaný				
kvalifikovaný				
kvalifikovaný				
kvalifikovaný				
kvalifikovaný				
kvalifikovaný				

V dňa

Meno a priezvisko, podpis a pečiatka (konateľ resp. splnomocnená osoba):
