

[Pieczęć Zamawiającego]

[Miejscowość, data]

(Zamówienie pierwsze / Zamówienie kolejne*)

Zamówienie usługi znakowania czasem (wykaz subskrybentów)

Zamawiający usługi znakowania czasem			
1.	Nazwa:		
2.	Nr umowy:		
3.	Adres do korespondencji:		
4.	Osoba kontaktowa:		
5.	Telefon/Faks:		
6.	Adres e-mail:		
7.	Data początku usługi**:		
8.	Data końca usługi**:		
Rodzaj zamawianych usług			
1.	Naliczanie zgodne z modelem:		
2.	<input type="checkbox"/> model standardowy (zgodnie z cennikiem)	<input type="checkbox"/> model abonamentowy z abonamentem PLN na miesiąc/rok* (limit zgodnie z cennikiem)	
Dane subskrybentów Zamawiającego, dla których usługa ma być udostępniona			
	Imię i nazwisko/ nazwa subskrybenta***	Numer seryjny certyfikatu/ Wydawca certyfikatu	Data początku udostępniania usługi:
1.			
2.			
...			
Dane subskrybentów, którym Zamawiający cofa prawo korzystania z usługi			
	Imię i nazwisko/ nazwa subskrybenta***	Numer seryjny certyfikatu/ Wydawca certyfikatu	Data końca udostępniania usługi:
1.			
2.			
...			

* – niepotrzebne skreślić

** – dotyczy tylko zamówienia pierwszego

*** – wypełnienie nie jest obowiązkowe

podpis osoby, która zawarła w imieniu **Zamawiającego** umowę na świadczenie usługi znakowania czasem lub osoby upoważnionej do reprezentowania **Zamawiającego**