

[Pieczęć Zamawiającego]

[Miejscowość, data]

(Zamówienie pierwsze / Zamówienie kolejne\*)

**Zamówienie usługi znakowania czasem (wykaz subskrybentów)**

<b>Zamawiający usługi znakowania czasem</b>			
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**:		
<b>Rodzaj zamawianych usług</b>			
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)	
<b>Dane subskrybentów Zamawiającego, dla których usługa ma być udostępniona</b>			
	Imię i nazwisko/ nazwa subskrybenta***	Numer seryjny certyfikatu/ Wydawca certyfikatu	Data początku udostępniania usługi:
1.			
2.			
...			
<b>Dane subskrybentów, którym Zamawiający cofa prawo korzystania z usługi</b>			
	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**