

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 | e-mailová adresa |
|--------------------------|--------------------------|---------------------|------------------|
| komerčný / kvalifikovaný | | | |
| komerčný / kvalifikovaný | | | |
| komerčný / kvalifikovaný | | | |
| komerčný / kvalifikovaný | | | |
| komerčný / kvalifikovaný | | | |
| komerčný / kvalifikovaný | | | |
| komerčný / kvalifikovaný | | | |

(* Nehodiace sa preškrtnite)

V dňa

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