

SI CEPIK - MSW

WNIOSK O CERTYFIKAT KLUCZA PUBLICZNEGO
DLA INSTYTUCJI ZEWNĘTRZNYCH, ŁĄCZĄCYCH SIĘ PRZEZ SIEĆ
PUBLICZNĄ Z SYSTEMEM INFORMATYCZNYM CEPIK

KOMORNIK SĄDOWY
przy Sądzie Rejonowym w Bielsku-Białej
Zbigniew Nowak
Kancelaria Komornicza w Bielsku-Białej
ul. Lawendowa 59, 43-310 Bielsko-Biała
NIP: 845-649-27-85 REGON: 380469357

Uwaga: wniosek należy wypełniać drukowanymi literami, pozostawiając puste kratki pomiędzy poszczególnymi członami. Jeżeli nazwa nie mieści się w jednym rzędzie kretek, należy kontynuować w kolejnych rzędach, w miarę możliwości nie dzieląc przy tym wyrazów i innych członów nazwy.

Podstawa wnioskowania o certyfikat: **Pozytywna Decyzja Ministra SWiA nr 100/T/11 z dnia 04.07.2011 r.**

Nazwa polityki certyfikacji, której dotyczy wniosek: „**Polityka certyfikacji dla instytucji zewnętrznych korzystających z systemu CEPIK, łączących się przez sieć publiczną**”

I. Data wypełnienia wniosku: (DD-MM-RRRR):

1	8
---	---

 -

0	7
---	---

 -

2	0	1	3
---	---	---	---

II. Rodzaj wniosku (wybrać właściwą opcję):

- | | |
|---|---|
| ☐ Wydanie certyfikatu dla nowego użytkownika | ☐ Zawieszenie certyfikatu nr |
| ☐ Wydanie dodatkowego certyfikatu | ☐ Uchylenie zawieszenia certyfikatu nr |
| ☒ Odnowienie certyfikatu / recertyfikacja | ☐ Unieważnienie certyfikatu nr |

Uzasadnienie wniosku: **Wygaśnięcie terminu ważności certyfikatu.**

III. Pełna nazwa podmiotu:

K	O	M	O	R	N	I	K		S	A	D	O	W	Y		P	R	Z	Y		S	A	D	Z	I	E				
R	E	J	O	N	O	W	Y	M		W		B	I	E	L	S	K	U	-	B	I	A	Ł	E	J					
Z	B	I	G	N	I	E	W		N	O	W	A	K																	

IV. Adres do korespondencji (podmiotu/stacji):

Ulica, nr:

L	A	W	E	N	D	O	W	A		5	9																		
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kod pocztowy, miejscowość:

4	3	-	3	1	0	,	B	I	E	L	S	K	O	-	B	I	A	Ł	A										
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

V. REGON:

3	8	0	4	6	9	3	5	7				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

VI. Identyfikator **SKP**¹

			/					
--	--	--	---	--	--	--	--	--

¹ Wypełniać tylko w przypadku wnioskowania o certyfikat dla Stacji Kontroli Pojazdów.

VII. Dane osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu:

Imię:

Z B I G N I E W

Nazwisko:

N O W A K

Stanowisko:

K O M O R N I K S Ą D O W Y

Numer telefonu:

3 3 1 5 5 2 6 4 8

VIII. Dane osoby upoważnionej do kontaktów z CPR, dostarczenia zgłoszeń certyfikacyjnych, odbioru certyfikatów, unieważniania, zawieszania lub uchylania zawieszenia certyfikatów:

Imię:

Z B I G N I E W

Nazwisko:

N O W A K

Stanowisko:

K O M O R N I K S Ą D O W Y

Numer telefonu:

3 3 1 5 5 2 6 4 8

Adres e-mail:

Z B I G N I E W . N O W A K @ K O M O R N I K . P L

Rodzaj dokumentu tożsamości²:

Seria i numer dokumentu²:

IX. Proszę o wydanie certyfikatu na podstawie (wybrać właściwą opcję):



wygenerowanej po stronie CC MSW pary kluczy kryptograficznych



zgłoszenia certyfikacyjnego w formacie PKCS#10 załączonego na nośniku/ach w liczbie.....(słownie).....

X. Proszę o wydanie certyfikatu/ów:

Zakres zastosowania certyfikatu	Wnioskowane
Podpis cyfrowy	☒
Niezaprzeczalność podpisu cyfrowego	☒
Szyfrowanie kluczy sesyjnych	☒
Uzgadnianie klucza	☒

Przyjmuję do wiadomości uregulowania zawarte w „Polityce Certyfikacji dla Instytucji Zewnętrznych korzystających z Systemu Informatycznego CEPiK, łączących się przez sieć publiczną” i z chwilą otrzymania certyfikatów zobowiązuje się przestrzegać zasady w niej zawarte.

Bielsko-Biała, dnia 18.07.2013

miejsowość, data

KOMORNIK SĄDOWY
przy Sądzie Rejonowym w Bielsku-Białej
Zbigniew Nowak
Zbigniew Nowak

pieczęć i podpis wnioskodawcy lub osoby
upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy

² Wypełniać tylko w przypadku odbioru osobistego certyfikatu osoby upoważnionej przez Subskrybenta w siedzibie MSW.