

[Pieczęć Zamawiającego]

[Miejscowość, data]

Zamówienie usługi znakowania czasem
(Zamówienie pierwsze / Zamówienie kolejne*)

A. Zamawiający usługi znakowania czasem			
1.	Nazwa Zamawiającego:		
2.	NIP Zamawiającego:	Nr umowy:	
3.	Adres do korespondencji:		
4.	Osoba kontaktowa:		
5.	Telefon/Faks:	Adres e-mail:	
6.	Data początku usługi:	Data końca usługi:	
B. Rodzaj zamawianych usług			
1.	Naliczanie zgodne z modelem:		
	<input type="checkbox"/> model standardowy (zgodnie z cennikiem)	<input type="checkbox"/> model abonamentowy z abonamentem PLN na miesiąc/rok* (limit zgodnie z cennikiem)	
	Zgadzam się / Nie zgadzam się* na przekroczenie limitu abonamentu**		
2.	Inne (wpisać jakie?):		
C. Dane subskrybentów Zamawiającego, dla których usługa ma być udostępniona			
	Imię i nazwisko/ nazwa własna z certyfikatu	Numer seryjny certyfikatu/ Wydawca certyfikatu	Data początku udostępniania usługi:
1.			
2.			
...			
D. Dane subskrybentów, którym Zamawiający cofa prawo korzystania z usługi			
	Imię i nazwisko/ nazwa własna z certyfikatu	Numer seryjny certyfikatu/ Wydawca certyfikatu	Data końca udostępniania usługi:
1.			
2.			
...			
E. Wypełnia pracownik KIR			
1.	Data wplynięcia zamówienia do KIR		
2.	Uwagi pracownika przyjmującego zamówienie		
3.	Imię i nazwisko pracownika KIR przyjmującego zamówienie		
4.	Podpis pracownika KIR przyjmującego zamówienie	Potwierdzam zgodność danych zawartych w zamówieniu w ofertę cenową przedstawioną klientowi/ zawartą umowę	
5.	Data uruchomienia / wyłączenia* usługi znakowania czasem		
6.	Imię i nazwisko pracownika KIR rejestrującego zamówienie w systemie znakowania czasem		
7.	Podpis pracownika KIR rejestrującego zamówienie		

* – niepotrzebne skreślić

** – niepotrzebne skreślić, w przypadku wyrażenia zgody na przekroczenie limitu opłaty będą pobierane zgodnie z cennikiem za wykorzystane ponad limit znaczniki

Imiona i nazwiska oraz podpisy osób upoważnionych do reprezentowania
Zamawiającego