

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

<b>A. Zamawiający usługi znakowania czasem</b>			
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>B. Rodzaj zamawianych usług</b>			
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?):		
<b>C. Dane subskrybentów Zamawiającego, dla których usługa ma być udostępniona</b>			
	Imię i nazwisko/ nazwa własna z certyfikatu	Numer seryjny certyfikatu/ Wydawca certyfikatu	Data początku udostępniania usługi:
1.			
2.			
...			
<b>D. Dane subskrybentów, którym Zamawiający cofa prawo korzystania z usługi</b>			
	Imię i nazwisko/ nazwa własna z certyfikatu	Numer seryjny certyfikatu/ Wydawca certyfikatu	Data końca udostępniania usługi:
1.			
2.			
...			
<b>E. Wypełnia pracownik KIR</b>			
1.	Data wpłynięcia 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 ofertą cenową przedstawioną klientowi/ zawartą umową  _____	
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