

[Zamawiający]

[Miejscowość, data]

(Wykaz pierwszy / Wykaz Zmian*)

Wykaz subskrybentów upoważnionych do korzystania z usługi znakowania czasem

Zamawiający usługi znakowania czasem			
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**:		
Rodzaj zamawianych usług			
9.	Naliczanie zgodne z modelem:		
10.	<input type="checkbox"/> model standardowy (zgodnie z cennikiem)	<input type="checkbox"/> model abonamentowy z abonamentem PLN / miesiąc (limit zgodnie z cennikiem)	
Dane nowych subskrybentów Zamawiającego			
	Imię i nazwisko/ nazwa subskrybenta***	Numer seryjny certyfikatu/ Wydawca certyfikatu	Data początku udostępniania usługi:
1.			
2.			
...			
Dane subskrybentów, którym Zamawiający cofa prawo korzystania z usługi			
	Imię i nazwisko/ nazwa subskrybenta***	Numer seryjny certyfikatu/ Wydawca certyfikatu	Data końca udostępniania usługi:
1.			
2.			
...			

* – niepotrzebne skreślić

** – dotyczy tylko Wykazu pierwszego

*** – wypełnienie nie jest obowiązkowe