**ŽIADOSŤ  
o zrušenie kvalifikovaného/mandátneho certifikátu**vydaného poskytovateľom dôveryhodných služieb Ardaco, a.s.

DRŽITEĽ

|  |  |
| --- | --- |
| **Meno a priezvisko:** |  |
| **Rodné číslo:** |  |
| **Adresa trvalého bydliska:** |  |
| **E-mail adresa:** |  |

Týmto žiadam o zrušenie nasledovného kvalifikovaného/mandátneho certifikátu.

|  |  |
| --- | --- |
| **Názov:** |  |
| **Sériové číslo:** |  |
| **Heslo zrušenia:** |  |

Dôvodom zrušenia tohto certifikátu je:

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  | |
|  |  |
|  | podpis držiteľa, resp. zastupovanej osoby |

|  |  |
| --- | --- |
| ZÁZNAM O PRIJATÍ ŽIADOSTI |  |
| **Číslo žiadosti:** |  |
| **Dátum a čas prijatia** (DD.MM.YYYY hh:mm)**:** |  |
|  |  |
|  | podpis za Ardaco, a.s. |