|  |
| --- |
| Data <rrrr-mm-dd>, <miejscowość>**WNIOSEK/AKTUALIZACJA WNIOSKU\* O PODŁĄCZENIE PRZEDSIĘBIORCY TELEKOMUNIKACYJNEGODO PLATFORMY LOKALIZACYJNO INFORMACYJNEJ Z CENTRALNĄ BAZĄ DANYCH PLI CBD** \*) niepotrzebne skreślić. W przypadku aktualizacji podać pełne dane w modyfikowanej sekcji. Np. aktualizując osoby upoważnione do kontaktu z obsługa PLI CBD należy podać na nowo pełną listę. |
| Nazwa Wnioskodawcy |  |
| Identyfikator przedsiębiorcy przyznany przez UKE (RPT) [[1]](#footnote-1) |  |
| NIP/REGON Wnioskodawcy | NIP: | Regon: |
| Numer w rejestrze przedsiębiorców albo ewidencji działalności gospodarczej lub innym właściwym rejestrze |  |
| Siedziba/adres Wnioskodawcy | Kod pocztowy: |
| Miejscowość: |
| Ulica: |
| Nr domu: |
| Nr mieszkania: |
| Kod powiatu wg TERYT[[2]](#footnote-2): |
|  |
| Adres korespondencyjny Wnioskodawcy | Kod pocztowy: |
| Miejscowość: |
| Ulica: |
| Nr domu: |
| Nr mieszkania; |
|  |
| Osoby upoważnione do kontaktowania się z Obsługą PLI CBD[[3]](#footnote-3) | Imię i nazwisko: Daniel Rycaj |
| Adres email: dr@net-tel.it |
| Nr telefonu: 600 300 727 |
|  |
| Dane osoby reprezentującej Wnioskodawcę**[[4]](#footnote-4)** | Imię i nazwisko: |
| Adres email: |
| Nr telefonu: |
| Pieczęć i podpis: |
| <PIECZĘĆ WNIOSKODAWCY> Data <rrrr-mm-dd>, <miejscowość>**WNIOSEK - UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU CERTYFIKATU DOSTĘPU DO SYSTEMU PLI CBD ORAZ DO SYSTEMU OBSŁUGI UŻYTKOWNIKÓW (SOU) WRAZ Z LOGINAMI DLA ADMINISTRATORA SYSTEMU** |
| Nazwa Wnioskodawcy |  |
| NIP/REGON Wnioskodawcy | NIP: | Regon: |
| Siedziba/adres Wnioskodawcy | Kod pocztowy: |
| Miejscowość: |
| Ulica: |
| Nr domu: |
| Nr mieszkania: |
| Numer w Rejestrze Przedsiębiorców Telekomunikacyjnych (RPT), albo innym właściwym rejestrze (dotyczy służb)  |  |
| Czy wniosek dotyczy ponownego utworzenia i wydania certyfikatu wraz z loginami?(Zakreślić TAK w przypadku, gdy występuje konieczność wydania nowych certyfikatów i loginów wskutek utraty zaufania do obecnego administratora aplikacji bądź SOU np. odejście z pracy oraz gdy występuje podejrzenie, że któryś z wydanych certyfikatów został skompromitowany) | Aplikacje PLI CBD (NP,E112, Xnn) | TAK/NIE |
| System Obsługi Użytkowników | TAK/NIE |
| Miejsce odbioru certyfikatu i loginów(proszę wskazać jedno preferowane miejsce odbioru znakiem „X”) | **Warszawa** - Centrala UKE, ul. Kasprzaka 18/20 |  |
| **Siemianowice Śląskie** – Delegatura UKE, ul. Walerego Wróblewskiego 75 |  |
| Dane osoby upoważnionej do odebrania certyfikatu dostępu do PLI CBD | Imię: Marek |
| Nazwisko: Mróz |
| Nr telefonu: 698 646 710 |
| Adres email: m.mroz@net-tel.it |
| Rodzaj dokumentu tożsamości: dowód os. |
| Numer dokumentu tożsamości: AWN508853 |
| Wnioskuję oraz upoważniam wskazaną wyżej osobę do odebrania wymaganego certyfikatu dostępu i loginów do PLI CBD …………………………………………………………………………………………………………………………(imię i nazwisko osoby upoważniającej)  …………………… ……..……………… …………………………  (data) (nr telefonu osoby upoważniającej) (Podpis pieczęć imienna)(Wymagany podpis wraz z pieczęcią imienną osoby (osób)  upoważnionej (-ych) do występowania w imieniu Wnioskodawcy, zgodnie ze sposobem reprezentacji określonym w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego lub wpisie do ewidencji działalności gospodarczej oraz numerem telefonu, pod którym można poświadczyć autentyczność wystawionego upoważnienia.**UWAGA: Przekazane dane służą do połączenia z systemem PLI CBD oraz systemem SOU, w sposób, który umożliwia wykonywanie działań, konfigurację oraz wymianę informacji z pozostałymi użytkownikami PLI CBD w imieniu wskazanego Przedsiębiorstwa, a także do tworzenia kont dostępowych dla innych użytkowników w ramach Przedsiębiorstwa. Od momentu przekazania danych wskazanej osobie za poufność przekazanych danych oraz za prawidłowe ich wykorzystanie odpowiada Przedsiębiorca. W przypadku utraty zaufania do osoby odbierającej bądź administratora systemu, któremu dane zostały przekazane, należy natychmiast poinformować o tym fakcie Urząd Komunikacji Elektronicznej i wystąpić z niniejszym Wnioskiem ponownie – zaznaczając, że dotyczy ponownego utworzenia i wydania certyfikatów i loginów.** |

**Poniższą tabelę wypełnia Urząd Komunikacji Elektronicznej**

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba weryfikująca Wniosek  | Imię i nazwisko: |
| Data: |
| Osoba zatwierdzająca Wniosek | ZATWIERDZAM………………………….Podpis pieczęć imienna |
| loginy do systemu SOU | Środowisko produkcyjne:  |
| Środowisko testowe:  |
| Osoba wydająca certyfikat i loginy | Imię i nazwisko: |
| Data/godzina wydania: |
| Identyfikator certyfikatu dla systemu SOU |  |
| Identyfikator certyfikatu dla aplikacji PLI CBD |  |
| Identyfikator Przedsiębiorcy nadany przez system PLI CBD | Równoważny z RPT | TAK/NIE |
|  |
| Potwierdzam odebranie certyfikatu | Certyfikaty otrzymałem ……………………………………….. |

1. Identyfikator zgodny z rejestrem przedsiębiorców telekomunikacyjnych w UKE (RPT) [↑](#footnote-ref-1)
2. Krajowy Rejestr Urzędowy Podziału Terytorialnego Kraju prowadzony przez Główny Urząd Statystyczny [↑](#footnote-ref-2)
3. wskazane osoby, będą mogły droga elektroniczną ustalać szczegóły techniczne połączenia, modyfikować jego parametry a także wnioskować o podpisywanie certyfikatów PT [↑](#footnote-ref-3)
4. **Wymagany podpis wraz z pieczęcią imienną osoby (osób)  upoważnionej (-ych) do występowania w imieniu Wnioskodawcy, zgodnie ze sposobem reprezentacji określonym w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego lub wpisie do ewidencji działalności gospodarczej** [↑](#footnote-ref-4)