*Załącznik nr 4*

*do Regulaminu stosowania kwalifikowanego podpisu elektronicznego w UEK*

**REJESTR SUBSKRYBENTÓW**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwisko, Imię** | **Funkcja/zajmowane stanowisko** | **Data złożenia wniosku o wydanie lub odnowienie certyfikatu** | **Data obowiązywania podpisu elektronicznego** | **Cel stosowania podpisu elektronicznego** | **Informacje o Centrum Certyfikacji** | **Data unieważnienia certyfikaty** | **Przyczyna unieważnienia** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |