



## Wniosek o wydanie kodu AuthInfo

**AZ.pl Sp. z o.o.**  
ul. Zbożowa 4, 70-653 Szczecin  
Tel. (+48) 422 999 111

Data:.....  
(wniosek ważny jest przez 14 dni od daty wypełnienia)

### DANE ABONENTA DOMENY

(identyczne z danymi przy domenie)

**Pełna nazwa/ Imię i nazwisko:**

.....

**Adres siedziby / zamieszkania:**

.....

**NIP/ REGON/ PESEL\*:**

.....

**Adres e-mail Abonenta\*\*:**

.....

**Telefon kontaktowy:**

.....

**Proszę o wydanie kodu AuthInfo dla domen(y):**

.....

.....

.....

**Numer ID klienta: .....**

pieczęć firmowa

czytelny podpis Abonenta domeny\*\*\*

.....

\* w przypadku osób fizycznych należy wpisać PESEL; w przypadku osób prawnych NIP lub REGON

\*\* jest to mail widniejący/przypisany przy danej domenie (kody AuthInfo mogą być wysłane tylko na adres e-mail Abonenta)

\*\*\* w przypadku gdy Abonentem domeny jest firma - czytelny podpis prawnego Reprezentanta firmy