**WZÓR**

**Załącznik nr 6**

...........................................................

(miejscowość i data wystawienia)

**Wniosek o wycofanie uprawnienia/ delegowania roli do zarządzania uprawnieniami**1) **instytucji w systemie informatycznym**

**..............................................................................**

(nazwa systemu informatycznego)

Zgodnie z ………………………….…………………..........................................................

(nazwa Umowy lub aktu prawnego)

z dnia…………………....................................................................

|  |
| --- |
| Dane instytucji: |
| Nazwa instytucji |  |
| Identyfikator instytucji (dla Polski NIP) |  |
| REGON1) |  |
| Identyfikator sprawozdawczy w NBP2) |  |
| Ulica |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Kraj |  |
| Wycofanie uprawnienia dla konta instytucji1) | …………………………………………..Nazwa uprawnienia |
| Wycofanie delegacji do zarządzania uprawnieniami przez instytucję | TAK □ NIE □ |
| Dezaktywacja konta | TAK □ NIE □ |
| Unieważnienie Certyfikatu  | TAK □ NIE □ |
|  |
| ........................................................ (pieczęć firmowa i podpisy osób uprawnionych  do złożenia wniosku )  |

1) Niepotrzebne skreślić.

2) Pole opcjonalne wypełniane dla potrzeb systemów sprawozdawczych.

3) Wypełnić w celu wskazania miejsca zwrotu karty z certyfikatem, jeśli w polu „unieważnienie certyfikatu” zaznaczono „TAK”.

Uwaga! Upoważniony pracownik instytucji może zwrócić kartę użytkownika z certyfikatem we wskazanym oddziale okręgowym NBP.