

Attestation d'acceptation du certificat électronique qualifié pour la signature électronique

Je soussigné(e), le porteur du certificat électronique qualifié Damanesign :

Nom :

Prénom :

CIN :

Courriel :

Avoir vérifié les données du certificat qualifié qui m'a été accordé et j'accepte le certificat pour utilisation sous les conditions générales de Damanesign.

Fait à

Le

Signature