**DECLARAÇÃO**

Eu, [***Nome do Superior Hierárquico***], na qualidade de [***Cargo que desempenha na entidade***], declaro que o/os elementos, abaixo indicado(s), no âmbito das funções que realizam na entidade em causa, está (ão) autorizado (s) a requerer certificados qualificados de assinatura eletrónica junto da Entidade Certificadora Comum do Estado (ECCE) através do seu Portal Cliente em <https://portalcliente.ecce.gov.pt/> .

|  |  |
| --- | --- |
| [Nome Completo] | [Cargo] |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

(…)

Assinatura do superior hierárquico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_