

OVLAŠĆENJE
ZA IZDAVANJE/OBNOVU KVALIFIKOVANOG DIGITALNOG CERTIFIKATA

Ovim se ovlašćuju:

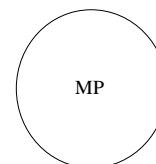
| | Podaci o korisniku | | | | | Vrsta medija (sa X označiti jednu od opcija) | | | |
|----|--------------------|---------|------|---------------|---------|-------------------------------------------------|---------|-----------------|-------------|
| | ime | prezime | JMBG | e-mail adresa | telefon | token | kartica | čitač i kartica | bez medija* |
| 1 | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |

Napomena: *Opcija "bez medija" označava se samo u slučaju obnove certifikata.

da mogu dobiti DIGITALNI KVALIFIKOVANI CERTIFIKAT u ime i za potrebe pravnog lica:

| | | | | | | | |
|--------------------|--|------|-----------------------------------|---------|--------|--|--|
| Naziv pravnog lica | | | Jedinstveni registar. br. iz CRPS | | PIB | | |
| | | | | | | | |
| ADRESA | | | | KONTAKT | | | |
| ulica | | broj | poštanski broj i mjesto | | tel. | | |
| | | | | | e-mail | | |

datum: __. __. 201__.



_____ *potpis*