

**OVLAŠĆENJE ZA  
IZDAVANJE/OBNOVU KVALIFIKOVANOG CERTIFIKATA**

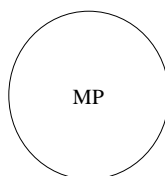
**Ovim se ovlašćuje:**

IME		PREZIME			JMBG						
ADRESA				IDENTIFIKACIONI DOKUMENT							
ulica		broj	poštanski broj i mjesto		LK:		izdavalac				
					pasoša:						
telefon	fax	kontakt e-mail adresa			komentar						

**da može dobiti 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*

\_\_\_\_\_  
*ime i prezime*

