

ZAHTEV ZA DOBIJANJE DIGITALNE POTVRDE OVLAŠĆENOG LICA

OZNAKA I BROJ ZAHTEVA:

1. Podaci o ovlašćenom licu

Ime i prezime: _____ Datum rođenja: _____

Stalno prebivalište: _____

Br. ličnog dokumenta: _____ Izdavač: _____

Matični br: _____ Telefon: _____

Elektronska adresa: _____

Sa potpisom, izražavam saglasnost, da Halcom-CA obrađuje, upotrebljava i trajno čuva podatke iz ove narudžbenice, za namene elektronskog poslovanja, u skladu sa politikom Halcom-CA (CP Name:EBB Beograd CA, CPOID: 1.3.6.1.4.1.5939.1.3.1) .

Sa potpisom garantujem za istinitost datih podataka i dozvoljavam njihovu upotrebu u skladu sa odredbama politike Halcom-CA u potvrdi, kao i moguću javnu objavu u imeniku ili registru poništenih potvrda. Isto tako, se obavezujem, da ću odmah saopštiti svaku promenu podataka, koja bi mogla uticati na valjanost potvrde. Potvrđujem, da sam upoznat sa sadržinom politike Halcom-CA i izjavljujem, da ću se ponašati u skladu sa njom.

PIN kodu poslati (potrebno je navesti tačnu adresu primaoca):

- Ime i prezime, preduzeće: _____

- Ulica i kućni broj: _____

- Pošta i poštanski broj: _____

Mesto i datum:

Potpis ovlašćenog lica:

**Pečat korisnika i potpis
zakonitog zastupnika ili
prokuriste**

2. Podaci o izdatoj digitalnoj potvrdi (ispunjava Halcom-CA)

Serijski broj potvrde: _____

Broj izdate kartice: _____

Datum izdavanja potvrde: _____

Ime i prezime ovlašćenog lica: _____

Zahtev primio: _____

Potpis ovlašćenog lica: _____