



OVLAŠĆENJE
ZA IZDAVANJE/OBNOVU KVALIFIKOVANOG DIGITALNOG CERTIFIKATA

Ovim se ovlašćuju:

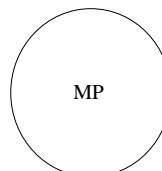
	Podaci o korisniku					Vrsta medija (sa X označiti jednu od opcija)			
	ime	prezime	JMBG	e-mail adresa	telefon	token	kartica	čitač i kartica	bez medija*
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

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