



**ZAHTJEV ZA DOBIVANJE DIGITALNE POTVRDE OVLAŠTENOG LICA**  
**Kvalificiranih ličnih digitalnih potvrda za PRAVNO LICE**

**BROJ ZAHTJEVA** \_\_\_\_\_ (broj sa GENERALNE NARUDŽBENICE)

**1. Podaci o ovlaštenom licu**

**Ime i prezime:** \_\_\_\_\_ **Datum rođenja:** \_\_\_\_\_

**Stalno prebivalište:** \_\_\_\_\_

**Br. ličnog dokumenta:** \_\_\_\_\_ **Telefon:** \_\_\_\_\_

**Elektronska pošta:** \_\_\_\_\_

Sa potpisom, izražavam saglasnost, da Halcom-CA obrađuje, upotrebljava i trajno čuva podatke iz ove narudžbenice, za namjene elektronskog poslovanja, u skladu sa politikom Halcom-CA (CP Name: EBB Sarajevo CA, CPOID: 1.3.6.1.4.1.5939.1.1.1) .

Sa potpisom garantiram za istinitost danih 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 promjenu 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 kod poslati (potrebno je navesti tačnu adresu primaoca):**

**Ime i prezime:** \_\_\_\_\_

**Preduzeće:** \_\_\_\_\_

**Adresa:** \_\_\_\_\_

**Pošta i mjesto:** \_\_\_\_\_

**Mjesto i datum:**

**Potpis ovlaštenog lica:**

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

.....

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

**Serijski broj potvrde:** \_\_\_\_\_

**Broj izdate kartice:** \_\_\_\_\_

**Datum izdavanja potvrde:** \_\_\_\_\_

**Ime i prezime ovlaštenog lica:** \_\_\_\_\_

**Zahtjev primio:** \_\_\_\_\_

**Potpis ovlaštenog lica:** \_\_\_\_\_