

## ZAHTEV LICA za koje se naručuje izdavanje kvalifikovanog elektronskog sertifikata

### 1. Podaci o licu za koje se izdaje kvalifikovani elektronski sertifikat:

(Molimo vas da podatke popunite elektronski u ovom dokumentu ili čitko štampanim slovima)

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

Stalno prebivalište: \_\_\_\_\_

Broj ličnog dokumenta: \_\_\_\_\_ Izdao: \_\_\_\_\_

Matični br (JMBG): \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Elektronska adresa (e-mail): \_\_\_\_\_

Ako već imate Halcom karticu JEDNA ZA SVE i želite reizdavanje, napišite njen broj : 8888 \_\_\_\_\_

### Želim izradu sertifikata na:

- USB ključu  
 Pametnoj kartici

Potpisom izražavam saglasnost, da Halcom BG CA obrađuje, upotrebljava i trajno čuva podatke iz ove narudžbenice, za namene elektronskog poslovanja, u skladu sa dokumentima CP i CPS (CP name: Halcom BG CA PL i CPOID:1.3.6.1.4.1.5939.10.1.2).

Lice za koje se izdaje kvalifikovani elektronski sertifikat, originalne zahteve, kopiju ličnog identifikacionog dokumenta i izvod i Agencije za privredne registre, dostavlja Halcom-u putem pošte ili na pisarnici sertifikacionog tela Halcom BG CA. Potpisom garantujem za istinitost datih podataka i dozvoljavam njihovu upotrebu u skladu sa važećim pravilima Halcom BG CA, kao i javnu objavu u registru opozvanih sertifikata. Isto tako se obavezujem da ću odmah saopštiti svaku promenu podataka koja bi mogla uticati na ispravnost sertifikata. Potvrđujem da sam upoznat sa sadržajem važećih pravila Halcom BG CA2 i izjavljujem da ću se ponašati u skladu sa njima.

Mesto i datum

Potpis lica kome  
se izdaje sertifikat

Pečat pravnog lica i potpis  
zakonitog zastupnika ili prokuriste

\_\_\_\_\_

### 2. Podaci o izdatom elektronskom sertifikatu (ispunjava Halcom BG CA)

Serijski broj sertifikata: \_\_\_\_\_

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

Datum izdavanja sertifikata: \_\_\_\_\_

Ime i prezime ovlašćenog lica: \_\_\_\_\_

Zahtev primio: \_\_\_\_\_

Potpis ovlašćenog lica: \_\_\_\_\_