

ZAHTEV ZA REAKTIVACIJOM KVALIFIKOVANOG ELEKTRONSKOG SERTIFIKATA

Odgovorno lice:

Ime Prezime
Funkcija

Pravnog lica:

Naziv pravnog lica
Ulica i broj
PTT Mesto
Matični broj PIB

Koje se saglasilo sa izdavanjem kvalifikovanog elektronskog sertifikata za korisnika:

Ime Prezime
JMBG
Poslovni e-mail

Molim PKS CA da izvrši reaktivaciju kvalifikovanog elektronskog sertifikata.

Uz zahtev obavezno priložiti fotokopiju lične karte

Mesto i datum

M.P.

Potpis odgovornog lica