

**ZAHTEV ZA OPOZIV KVALIFIKOVANOG ELEKTRONSKOG CERTIFIKATA**

Zahtev za opoziv kvalifikovanog elektronskog sertifikata za ovlašćeno lice pravnog lica podneo:

- Zakoniti zastupnik pravnog lica
- Vlasnik setifikata (lice za koje je sertifikat izdat)
- Ovlašćeno lice registracionog tela, a na zahtev zakonitog zastupnika pravnog lica

Zahtev za opoziv upućuje se preko elektronske pošte, na adresu ca\_opozivi@halcom.rs, dok se originalno popunjen obrazac predaje kod registracionog tela.

**PODACI O PRAVNOM LICU (popunjava se ukoliko zahtev podnosi ovlašćeno lice pravnog lica)**

Naziv preduzeća: \_\_\_\_\_ Matični broj: \_\_\_\_\_  
Adresa: \_\_\_\_\_ Poreski broj: \_\_\_\_\_  
Pošta i mesto: \_\_\_\_\_

**PODACI O OVLAŠĆENOM LICU**

Ime i prezime: \_\_\_\_\_ Datum rođenja: \_\_\_\_\_  
Stalno prebavište: \_\_\_\_\_  
Br.ličnog dokumenta: \_\_\_\_\_ Izdavač: \_\_\_\_\_  
Matični broj: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Elektronska adresa: \_\_\_\_\_  
Opozivam pametnu karticu broj: \_\_\_\_\_  
/sertifikat broj: \_\_\_\_\_ Izdat dana: \_\_\_\_\_

**Razlog za opoziv sertifikata**

- Izgubljen sertifikat
- Zloupotreba sertifikata
- Prestanak upotrebe
- Promena podataka
- Ostalo (obavezno obrazloženje)

**Obaveštenje o izvršenom opozivu šalje se na :**

- elektronsku adresu zakonitog zastupnika pravnog lica, ili
- elektronsku adresu ovlašćenog lica koje je podnelo zahtev, i
- elektronsku adresu ovlašćenog lica registracionog tela

Datum i mesto: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ime i prezime podnosioca zahteva za opoziv

\_\_\_\_\_  
Ime i prezime ovlašćenog lica registracionog tela