

# Zahtjev za opoziv poslovne kvalificirane digitalne potvrde

Zahtjev za opoziv poslovne kvalificirane digitalne potvrde mogu zahtjevati:

- zakoniti zastupnik ili prokurist poslovnog subjekta;
- Ovlaštena osoba pravnog lica.

Podnositelj zahtjeva za opoziv podnosi zahtjev preko e-mail adrese [ca\\_preklici@hacom.si](mailto:ca_preklici@hacom.si) ili na fax br.: +386 1 200 33 60. Podnositelj zahtjeva mora vlastoručno potpisan zahtjev poslati najkasnije 3 dana od pokretanja podnošenja zahtjeva za opoziv preporučeno poštom na adresu Halcom d.o.o., Fra Anđela Zvizdovića 1, 71000 Sarajevo, BiH. Zahtjev za opoziv digitalne potvrde podnosi ovlaštenik, zakoniti zastupnik, prokurista ili u njegovo ime ovlaštena osoba. U slučaju ličnog otkazivanja, svakom zahtjevu za opoziv mora biti priložen lični dokument sa slikom. Ovlaštena osoba pravnog lica ili odgovorna osoba pravnog lica s potpisom garantuje ispravnost datih podataka.

## Podaci o poslovnom subjektu

Naziv preduzeća : \_\_\_\_\_ ID broj: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_ PDV broj: \_\_\_\_\_

Pošta i mjesto: \_\_\_\_\_

## Podaci o ovlaštenoj osobi i digitalnoj potvrdi

Ime i prezime: \_\_\_\_\_ Matični broj: \_\_\_\_\_

Opozivam digitalnu potvrdu na pametnoj kartici/USB ključu br:  
\_\_\_\_\_ izdanu dana: \_\_\_\_\_

## Razlog za opoziv

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Izgubljena digitalna potvrda        | <input type="checkbox"/> Prestanak korištenja | <input type="checkbox"/> Prestanak radnog odnosa      |
| <input type="checkbox"/> Zloupotreba potvrde                 | <input type="checkbox"/> Promjena podataka    | <input type="checkbox"/> Zaključana kartica/USB ključ |
| <input type="checkbox"/> Ostalo (obavezno obrazložiti) _____ |   |   |

Obavijest o opozivu želim primiti na e-mail: \_\_\_\_\_

Zahtjev za opoziv podnio:

- Ovlaštenik
- Zakoniti zastupnik ili prokurista

\_\_\_\_\_  
Mjesto i datum

\_\_\_\_\_  
Ime i prezime (ŠTAMPANA SLOVA) i potpis ovlaštenika ili zakonitog zastupnika ili prokuriste pravne osobe