



**МИНИСТАРСТВО ЗА НАУЧНОТЕХНОЛОШКИ РАЗВОЈ,
ВИСОКО ОБРАЗОВАЊЕ И ИНФОРМАЦИОНО ДРУШТВО**

Трг Републике Српске 1, Бања Лука; Тел: 051/339-744; факс: 051/338-856;
www.vladars.net; E-mail: ca@mnrvoid.vladars.net

**Образац бр. 6 - Захтјев за деблокаду паметне картице корисника и генерисање активационог податка
за квалификовани електронски сертификат за електронски печат**

Подаци о правном лицу			
Пословно име			
Скраћено пословно име		Матични број (МБ)	
Јединствени идентификациони број (ЈИБ)		Сједиште	
Контакт подаци правног лица			
Адреса			
Телефон		Телефакс	
Адреса електронске поште			
<i>Напомена: Адреса електронске поште је пословна адреса коју подносилац захтјева користи за свакодневну електронску кореспонденцију.</i>			
Подаци о овлаштенем представнику/заступнику			
Презиме		Име	
Пол		Датум рођења	
ЈМБ			
Контакт подаци овлаштеног представника/заступника			
Телефон			
Адреса електронске поште			
<i>Напомена: Адреса електронске поште је пословна адреса коју подносилац захтјева користи за свакодневну електронску кореспонденцију.</i>			
Подаци о важећој личној карти овлаштеног представника/заступника			
Серијски број		Важи до	
Надлежни орган			
Подаци о сертификату			
Серијски број сертификата			
Изјава овлаштеног представника/заступника			
<i>Изјављујем да су сви подаци наведени у овом Захтјеву тачни и истинити те да су добровољно стављени на располагање сертификационом тијелу Министарства за научнотехнолошки развој, високо образовање и информационо друштво Републике Српске (у даљем тексту: ЦА МНРВОИД) које ће их користити у циљу обављања оvdје захтјеване услуге. Потписом Захтјева потврђујем да сам упознат с „Политиком сертификације“ као и „Практичним правилима пружања услуга сертификације“ ЦА МНРВОИД и пристајем на њихову примјену.</i>			
Потпис овлаштеног представника/заступника			
Потпис:			

Интерна евиденција ЦА МНРВОИД			
Датум пријема	Број захтјева	Својеручни потпис службеника који је примио/обрадио захтјев	М.П.