

**ZAHTJEV**
(FIZIČKO LICE) ZA IZDAVANJE KVALIFIKOVANOG CERTIFIKATA ZA NAPREDNI ELEKTRONSKI POTPIS ZA PROMJENU STATUSA KVALIFIKOVANOG CERTIFIKATA ZA NAPREDNI ELEKTRONSKI POTPIS

1. Podaci o podnosiocu Zahtjeva*:

IME	IME OCA ILI MAJKE	PREZIME	JMBG**
IDENTIFIKACIONI DOKUMENT			IB***
<input type="checkbox"/> L.K. <input type="checkbox"/> Pasoš	Br.	Izdat od:	
ADRESA PREBIVALIŠTA			
Ulica	Broj	Poštanski broj / Grad / Država	

*Podaci o fizičkom licu koje podnosi Zahtjev da mu se izda kvalifikovani certifikat za napredni elektronski potpis; **JMBG - obavezno popuniti za certifikat za fiskalizaciju PDV obveznik-a***IB - identifikacioni broj

2. Podaci za dostavljanje certifikata (obavezno popuniti oba polja bilo da se zahtjev odnosi na izdavanje ili na obnovu kvalifikovanog certifikata)*:

E-mail adresa	Broj mobilnog telefona
---------------	------------------------

*Na naznačenu e-mail adresu se dostavlja personalizovani link, a na broj mobilnog telefona se dostavljaju SMS porukom PIN za preuzimanje certifikata i lozinka za otključavanje certifikata.

3. Promjena statusa kvalifikovanog certifikata:

Ukoliko potpisnik zahtijeva **PROMJENU STATUSA KVALIFIKOVANOG CERTIFIKATA** po tom osnovu može da izabere jednu od ponuđenih mogućnosti (popunjavanjem polja ispred željene opcije, kao i datih razloga za opoziv).

 Obnova certifikata za napredni elektronski potpis Opoziv certifikata za napredni elektronski potpis

Razlog za opoziv

Napomene:

Isporuka zahtijevanog certifikata se vrši na e-mail adresu i broj mobilnog telefona koji su navedeni u tački 2. ovog Zahtjeva.

Podnosilac Zahtjeva za kvalifikovani certifikat za napredni elektronski potpis je fizičko lice koje se bavi privrednom ili drugom djelatnošću koja podliježe obavezi fiskalizacije i koje Zahtjev podnosi u svoje ime i za svoj račun.

Ovaj Zahtjev čini sastavni dio Ugovora o izdavanju i korišćenju kvalifikovanog certifikata. Podnosilac ovog Zahtjeva će istovremeno sa potpisivanjem ovog Zahtjeva potpisati i predmetni Ugovor. Podnosilac Zahtjeva je odgovoran za tačnost podataka unesenih u ovom Zahtjevu.

U _____, datum: _____.202_.

POTPISNIK ZAHTJEVA

*(svojeručni potpis podnosioca zahtjeva)***CRNOGORSKI TELEKOM A.D.**

Adresa: Moskovska 29 | 81000 Podgorica, Crna Gora

Telefon: +382 20 433 433 | E-mail: office@telekom.me | Internet: www.telekom.me

PIB: 02289377 | PDV reg. broj 20/31-00049-4

Žiro račun: Crnogorska komercijalna banka 510-103-22; 510-110-98; 510-505-77 | Societe Generale Montenegro 550-111-41