

**POTVRDA O PRIJEMU ZAHTJEVA ZA  
PROMJENU STATUSA KVALIFICIRANE ELEKTRONSKE POTVRDE**

**PODACI O ZAHTJEVU**

**TIP ZAHTJEVA:**

Opoziv/suspenzija/prekid suspenzije certifikata

**ID ZAHTJEVA:**

Identifikacioni broj zahtjeva

**DATUM I VRIJEME:**

Datum i vrijeme prijema zahtjeva za promjenu statusa certifikata

**MJESTO:**

Poštanska jedinica, ulica i broj, grad

M.P.

\_\_\_\_\_  
Za ovjerioca zahtjev primio