

**ZAHTJEV ZA IZDAVANJE I KORIŠTENJE KVALIFICIRANE ELEKTRONSKE POTVRDE SE GENERIŠE
POPUNJAVANJEM PODATAKA OD STRANE FIZIČKOG LICA U PRAVNOM LICU NA LINKU
ca.posta.ba**



**ZAHTJEV ZA IZDAVANJE I KORIŠTENJE
KVALIFICIRANE ELEKTRONSKE POTVRDE**

ID zahtjeva: **Identifikacioni broj zahtjeva**

USLUGA ZA KOJU SE PRIJAVLJUJETE

VALJANOST CERTIFIKATA: Rok važenja certifikata (1 ili 3 godine)

PODACI O PODNOSIOCU ZAHTJEVA

IME: Ime fizičkog lica u pravnom licu kao podnosioca zahtjeva
IME OCA: Ime oca fizičkog lica u pravnom licu kao podnosioca zahtjeva
PREZIME: Prezime fizičkog lica u pravnom licu kao podnosioca zahtjeva
JMB: Jedinstveni matični broj fizičkog lica u pravnom licu kao podnosioca zahtjeva
ULICA I BROJ: Ulica i broj prebivališta/boravišta fizičkog lica u pravnom licu kao podnosioca zahtjeva
GRAD: Grad prebivališta/boravišta fizičkog lica u pravnom licu kao podnosioca zahtjeva
POŠTANSKI BROJ: Poštanski broj grada prebivališta/boravišta fizičkog lica u pravnom licu kao podnosioca zahtjeva
TELEFON: Kontakt telefon fizičkog lica u pravnom licu kao podnosioca zahtjeva
EMAIL: E-mail adresa fizičkog lica u pravnom licu kao podnosioca zahtjeva

IDENTIFIKACIONI DOKUMENT PODNOSIOCA ZAHTJEVA

VRSTA DOKUMENTA: Identifikacioni dokument fizičkog lica u pravnom licu kao podnosioca zahtjeva (lična karta ili pasoš)
BROJ ID. DOKUMENTA: Broj identifikacionog dokumenta
IZDAT OD: Organ koji je izdao identifikacioni dokument
VRIJEDI DO: Period važenja identifikacionog dokumenta

PODACI O PRAVNOM LICU

NAZIV: Naziv pravnog lica
JIB: Jedinstveni identifikacioni broj pravnog lica
PDV BROJ: PDV broj pravnog lica
ULICA I BROJ: Ulica i broj pravnog lica
GRAD: Grad/sjedište pravnog lica
POŠTANSKI BROJ: Poštanski broj grada/sjedišta pravnog lica
TELEFON: Kontakt telefon pravnog lica
EMAIL: E-mail adresa pravnog lica

INSTRUKCIJA ZA UPLATU

Uplata se vrši isključivo putem naloga za plaćanje u pošti ili banci.

Uplatu naknade za izdavanje kvalificirane elektronske potvrde izvršiti popunjavanjem polja naloga za plaćanje kako slijedi:

Uplatio je: ime i prezime, adresa i telefon uplatioca
Svrha upate: ID broj
zahtjeva

Primalac: JP BH Pošta d.o.o Sarajevo

Račun primaoca: 1340011110003086 kod ASA Banke Iznos:

a. Za kvalifikovanu potvrdu **sa rokom važenja od 1 godine**

IZNOS: 140,40 KM

b. Za kvalifikovanu potvrdu **sa rokom važenja od 3 godine**

IZNOS: 187,20 KM

Prvi originalni primjerak uplatnice predati na šalteru prilikom podnošenja zahtjeva.

Svi zahtjevi koji se podnose moraju biti tačni, potpuni i vjerodostojni. Podnošenjem lažnih ili nepotpunih zahtjeva može doći do pravnih posljedica, uključujući kaznene prijave i građanske tužbe. Molimo Vas da pažljivo pročitate sve uvjete i zahtjeve prije nego što podnesete svoj zahtjev i da provjerite jesu li svi podaci koje ste naveli tačni i istiniti. Napominjemo da predaja zahtjeva ne garantuje automatsko odobrenje. Odluka o odobrenju vašeg zahtjeva temeljitće se na procjeni relevantnih elemenata i uslova koji se primjenjuju u Vašem slučaju. Korištenjem ovog obrasca zahtjeva pristajete na prikupljanje, obradu i korištenje vaših osobnih podataka u svrhu obrade vašeg zahtjeva. Vaši osobni podaci će se koristiti samo u svrhu obrade vašeg zahtjeva i neće se dijeliti s trećim stranama osim ako to zahtijevaju zakonski propisi. Ove napomene se ne smatraju konačnim i mogu se ažurirati bez prethodne najave. Preporučujemo vam da provjerite ažuriranja prije podnošenja zahtjeva. Ove napomene se ne smatra konačnim i može se ažurirati bez prethodne najave. Preporučujemo vam da provjerite ažuriranja prije podnošenja zahtjeva.



ZAHTEJEV ZA IZDAVANJE I KORIŠTENJE KVALIFICIRANE ELEKTRONSKE POTVRDE

ID zahtjeva: **Identifikacioni broj zahtjeva**

USLUGA ZA KOJU SE PRIJAVLJUJETE

VALJANOST CERTIFIKATA:

PODACI O PODNOSIOCU ZAHTEJEVA

IME:

IME OCA:

PREZIME:

JMB:

ULICA I BROJ:

GRAD:

POŠTANSKI BROJ:

TELEFON:

EMAIL:

IDENTIFIKACIONI DOKUMENT PODNOSIOCA ZAHTEJEVA

VRSTA DOKUMENTA:

BROJ ID. DOKUMENTA:

IZDAT OD:

VRIJEDI DO:

PODACI O PRAVNOM LICU

NAZIV:

JIB:

PDV BROJ:

ULICA I BROJ:

GRAD:

POŠTANSKI BROJ:

TELEFON:

EMAIL:

Datum: _____