|  |
| --- |
| **E-Smart Systems d.o.o.**| **Adresa:** Kneza Višeslava 70a, 11030 Beograd, Srbija | **Sertifikaciono telo (ESS QCA)** | **Tel:** 011 3050280, **Fax:** 011 3050222**E-mail:** qca@e-smartsys.com | **Matični broj:** 17247565, **PIB:** 101833141, **Šifra delatnosti:** 6201 |
|  |
| Ovaj dokument je vlasništvo preduzeća **E-Smart Systems d.o.o.** koje zadržava prava koja mu kao autoru pripadaju. Dokument sadrži poverljive podatke i ni na koji način se njegov sadržaj ne sme kopirati ili distribuirati. Dokument se može koristiti samo u svrhu za koju je dobijen. Primalac ovog dokumenta se nastavkom čitanja obavezuje da će poštovati tajnost i da neće distribuirati informacije u bilo kojoj pisanoj, elektronskoj ili usmenoj formi. |

|  |
| --- |
| T-QCA-194 |

Zahtev za upravljanje kvalifikovanim sertifikatom za elektronski potpis

Šifra dokumenta

U skladu sa Ugovorom o izdavanju i korišćenju kvalifikovanog sertifikata za elektronski potpis, Korisnik/Pretplatnik/RA Operater izražava saglasnost da ovaj Zahtev za upravljanje kvalifikovanim sertifikatom za elektronski potpis predstavlja dokument kojim se zahteva opoziv, suspenzija ili deblokada istog (obeležiti samo jednu vrstu zahteva).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  opoziv | [ ]  suspenzija | [ ]  deblokada |

**Napomene:**

U slučaju zahteva za **OPOZIV** u polje **Razlog**, zavisno od podnosioca zahteva, moguće je navesti jedan od ponuđenih razloga:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pretplatnik** | povlačenje saglasnosti |
| greška u podacima |
| **Korisnik** | Izgubljen QSCD uređaj |
| greška u podacima |
| kompromitovan QSCD uređaj |
| **RA operater** | greška u podacima |
| neuručen QSCD uređaj |

U slučaju zahteva za **SUSPENZIJU** obavezno je navesti **Razlog** i navesti **trajanje suspenzije** **u danima**. Maksimalno trajanje suspenzije je 30 dana. Nakon isteka perioda suspenzije sertifikat će automatski biti aktiviran.

U slučaju zahteva za **DEBLOKADU,** ne navodi se **Razlog**.

**Za nevalidno popunjen Zahtev navešće se razlog odbijanja realizacije zahteva.**

Podaci o korisniku sertifikata koje podnosi zahtev:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ime** | **Prezime** | **JIK[[1]](#footnote-1)** |
|       |       |       |
| **tip ID[[2]](#footnote-2)** | **Broj ID[[3]](#footnote-3)** | **Razlog[[4]](#footnote-4)** |
|       |       |       |

Potpisom ovog dokumenta potvrđuje se saglasnost korisnika da se, u slučaju opoziva, smatra raskinutim Ugovor o korišćenju kvalifikovanog sertifikata za elektronski potpis broj       od

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum |       |  |  |
| Mesto |       |  | (potpis) Korisnika/ ovlašćenog lica Pretplatnika/ RA Operatera |

1. **JIK: jedinstveni identifikator korisnika** - šifra od 17 karaktera odštampanih na uređaju [↑](#footnote-ref-1)
2. **Tip** **identifikacionog dokumenta:** navesti **LK** za ličnu kartu ili privremenu ličnu kartu, odnosno **PŠ** za pasoš za strane državljane. Navedeni dokument mora biti prezentovan prilikom identifikacije [↑](#footnote-ref-2)
3. **Broj identifikacionog dokumenta** [↑](#footnote-ref-3)
4. **Razlog**: unosi se samo u slučaju zahteva za opoziv ili suspenziju. Za opoziv navesti jedan od razloga iz tabele ili uneti novi. Kod suspenzije navesti razlog i trajanje suspenzije u danima. [↑](#footnote-ref-4)