



**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; Е-mail: ca@mnrvoid.vladars.net

Образац бр. 1 - Захтјев за издавање квалификованог електронског сертификата за електронски потпис

Подаци о подносиоцу захтјева			
Презиме		Име	
Пол		Датум рођења	
ЈМБ			
Подаци о важећој личној карти подносиоца захтјева			
Серијски број		Важи до	
Надлежни орган			
Контакт подаци подносиоца захтјева			
Телефон		Поштански број мјеста пребивалишта	
Адресе електронске поште			
Напомена: Адреса електронске поште је адреса коју подносилац захтјева користи за свакодневну електронску кореспонденцију			

Изјава подносиоца захтјева				
<p>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.</p> <p>Потписом Захтјева потврђујем да сам упознат с „Политиком сертификације“ као и „Практичним правилима пружања услуга сертификације“ ЦА МНРВОИД и пристајем на њихову примјену.</p> <p>Потписом дајем сагласност ЦА МНРВОИД да у сврху персонализације паметне картице преузима податке о фотографији, адреси пребивалишта и мјесту рођења из евиденције надлежног органа.</p> <p>Потписом дајем сагласност ЦА МНРВОИД да у сврху постизања јединствености имена у свом систему користи комбинацију мог имена и презимена и јединственог матичног броја.</p>				
Потпис подносиоца захтјева				
Својеручни потпис				
Интерна евиденција локалног регистрационог тијела				
Датум	Мјесто/пословница пријема захтјева	Број захтјева	Својеручни потпис службеника који је примио/обрадио захтјев	М.П.