

Obrazec: Zahteva za dostop do zaščitene spletne strani KDD

Matična številka podjetja	
Naziv podjetja	
Naslov podjetja	

<i>podatki o kontaktni osebi</i>	
Ime	
Priimek	
Telefon	
Elektronski naslov	

<i>podatki o kvalificiranem digitalnem potrdilu</i>	
Namen izdaje	<input type="checkbox"/> za fizično osebo _____ (ime in priimek osebe) <input type="checkbox"/> za spl. nazive oz. org. enote _____ (naziv) <input type="checkbox"/> za strežnike _____
Izdan pri	<input type="checkbox"/> POSTArCA <input type="checkbox"/> HALCOM-CA <input type="checkbox"/> SIGEN-CA <input type="checkbox"/> SIGOV-CA <input type="checkbox"/> AC-NLB
Veljaven do	
Serijska št. digitalnega potrdila	

(datum)

(ime in priimek pooblaščenice osebe)

(podpis pooblaščenice osebe in žig)