

NAROČILNICA za izdajo kvalificiranih strežniških digitalnih potrdil za PRAVNO OSEBO

Naziv podjetja: _____ Matična številka: _____

Naslov : _____ Davčna številka: _____

Pošta in kraj: _____ E-naslov podjetja: _____

Naročilnico za pridobitev strežniškega kvalificiranega digitalnega potrdila pravne osebe, registrirane za opravljanje dejavnosti, izpolni zastopnik pravne osebe in skrbnik strežnika. Izpolnjeno vlogo zakoniti zastopnik pravne osebe, skupaj s svojim identifikacijskim dokumentom in sklepom vpisa v sodni register ali drug ustrezen register, osebno odda na naslovu: Halcom d.d., Halcom-CA, Tržaška cesta 118, 1000 Ljubljana ali notarsko overi podpis zastopnika podjetja.

1.1 PODATKI O STREŽNIKU

Naziv strežnika, vključno z domeno:

E-naslov administratorja strežnika:

1.2 PODATKI O SKRBNIKU STREŽNIKA

Ime in priimek: _____

Davčna št.: _____

EMŠO: _____

Elektronski naslov skrbnika strežnika: jhj _____

Podpis skrbnika strežnika _____

2.1 PODATKI O STREŽNIKU

Naziv strežnika, vključno z domeno:

E-naslov administratorja strežnika:

2.2 PODATKI O SKRBNIKU STREŽNIKA

Ime in priimek: _____

Davčna št.: _____

EMŠO: _____

Elektronski naslov skrbnika strežnika: _____

Podpis skrbnika strežnika _____

3.1 PODATKI O STREŽNIKU

Naziv strežnika, vključno z domeno:

E-naslov administratorja strežnika:

3.2 PODATKI O SKRBNIKU STREŽNIKA

Ime in priimek: _____

Davčna št.: _____

EMŠO: _____

Elektronski naslov skrbnika strežnika: _____

Podpis skrbnika strežnika _____

Naslov za pošlanje pošte:

Ime in priimek: _____

Podjetje: _____

Uradni naslov podjetja: _____

Pošta in kraj: _____

S podpisom soglašam, da Halcom-CA obdeluje, uporablja in trajno shranjuje podatke iz te naročilnice v skladu z Zakonom o elektronskem poslovanju in elektronskem podpisu (ZEPEP – UPB1, Ur.l. RS št. 98/2004) in v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov (ZVOP – 1, Ur.l. RS št. 86/2004, 113/2005) za namene elektronskega poslovanja v skladu s Politiko Halcom-CA (CPName:Halcom CA PO 2, CPOID:1.3.6.1.4.1.5939.1.2.5)-http://www.halcom-ca.si/halcomCA/UserFiles/File/Halcom_CA_PO_2%20ver-5.pdf. Hkrati tudi dovoljujemo, da lahko družba Halcom d.d. preveri pravilnost navedenih podatkov pri organih Republike Slovenije, ki upravljajo z zbirkami osebnih podatkov. Dovoljujem tudi, da Halcom-CA od pooblaščenega registrarja domen pridobi vsa potrebna dokazila o lastništvu v tem zahtevku določene domene.

Pravna oseba je seznanjena z veljavno Politiko Halcom-CA ter izjavlja, da jih le-ta zavezuje in da se bodo ravnali po overiteljevih navodilih. S podpisom jamčim za resničnost danih podatkov ter za identiteto skrbnikov strežnikov v skladu s politiko Halcom-CA Prav tako se obvezujem, da bom nemudoma sporočil vsako spremembo podatkov, ki bi lahko vplivala na veljavnost potrdila.

Kraj in datum:

**Žig pravne osebe, ime in priimek (TISKANE ČRKE)
in podpis zakonitega zastopnika ali prokurista**

4.1 Podatki o izdanem digitalnem potrdilu (izpolni Halcom-CA)

Serijska številka potrdila: _____

Datum izdaje potrdila: _____

Ime in priimek pooblaščenega osebe: _____

Zahtevek sprejel: _____

Podpis pooblaščenega osebe: _____

4.2 Podatki o izdanem digitalnem potrdilu (izpolni Halcom-CA)

Serijska številka potrdila: _____

Datum izdaje potrdila: _____

Ime in priimek pooblaščenega osebe: _____

Zahtevek sprejel: _____

Podpis pooblaščenega osebe: _____

4.3 Podatki o izdanem digitalnem potrdilu (izpolni Halcom-CA)

Serijska številka potrdila: _____

Datum izdaje potrdila: _____

Ime in priimek pooblaščenega osebe: _____

Zahtevek sprejel: _____

Podpis pooblaščenega osebe: _____