

1. Podaci o osobi subjektu certificiranja

Ime* Maja
Prezime* Jurić
OIB* 80784531860

Identifikacijski dokument*

☒ Osobna iskaznica ☐ Putovnica

Vrijedi do 05.07.2028.

Broj identifikacijske isprave* 117577536

Datum rođenja* 19.04.1984.

Adresa prebivališta i kontakt

Ulica i broj* TUŠKANOVA 11

Poštanski broj* 10000

Grad ZAGREB

Državljanstvo hrvatsko

Telefon: 385915681552

E-mail: odvjetnica.maja@gmail.

HRVATSKA ODVJETNIČKA KOMORA
ZAGREB

Prim: 07 -11- 2024

2. Podaci o QSCD uređaju

Odaberi osobnu ili korporativnu karticu.

☐ (1) Osobna kartica☒ (2) Korporativna kartica

Broj kartice* 487575

Datum 22.10.2024.

Broj: _____

Obavezni podaci za korporativnu karticu kada je podnositelj zahtjeva osoba naručitelj

Naziv organizacije* HRVATSKA ODVJETNIČKA KOMORA

OIB* 97760500066

3.

Odaberi uslugu (od 1 do 3).

☐ (1) Suspenzija certifikata☐ (2) Povlačenje suspenzije certifikata☒ (3) Trajni opoziv certifikata

Certifikati se suspendiraju na rok od 8 dana. U navedenom roku moguće je zahtijevati povlačenje
Ukoliko se u navedenom roku ne zahtijeva povlačenje suspenzije, certifikati iz ovog zahtjeva se
trajno opozivaju. Suspenziju i povlačenje suspenzije korisniku mogu izvršiti i na korisničkom portalu

Uporaba certifikata za koje je proveden
postupak trajnog opoziva nije dozvoljena.

Razlog *

Odaberi samo jedan ponuđeni razlog. Ukoliko razlog nije naveden odaberi (4) Ostalo i obavezno upisati razlog u

☒ (1) Promjena podataka u

Ukoliko je došlo do promjena podataka koji
se upisuju u certifikat ili do promjene drugih
podataka osobe subjekta certificiranja ili
organizacije sukladno Općim uvjetima
pružanja usluga certificiranja.

☐ (2) Kvar

Nespravan rad QSCD uređaja.

☐ (3)

Ukoliko postoji sumnja na
zloupotrebu ili neautorizirano
korištenje QSCD uređaja ili kada
je moguća kompromitacija

☐ (4) Ostalo

Ostali razlozi koji nisu

Napomena

4. Potpis podnositelja zahtjeva

Datum podnošenja

07.11.2024.

Potpis osobe subjekta

POPUNJAVA RA SLUŽBENIK

5. Provedba zahtjeva

07-11-2024
Datum

Potpis službenika

Pečat RA ureda

* Obavezni podaci