Образац 2

Министарство информисања и телекомуникација

Немањина 22-26

11 000 Београд

**ЗАХТЕВ**

**ЗА ПРОМЕНУ ПОДАТАКА О УПИСУ У РЕГИСТАР ПРУЖАЛАЦА УСЛУГА ЕЛЕКТРОНСКЕ ИДЕНТИФИКАЦИЈЕ И ШЕМА ЕЛЕКТРОНСКЕ ИДЕНТИФИКАЦИЈЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Подаци о пружаоцу услуге електронске идентификације**  **и шема електронске идентификације** | |
| **Подаци** | **Нови подаци** |
| Назив пружаоца услуге електронске идентификације и шема електронске идентификације |  |
| Матични број |  |
| Пореско-идентификациони број (ПИБ) |  |
| Седиште: |  |
| Адреса Интернет стране |  |
| Број телефона |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Подаци о упису пружаоца услуге електронске идентификације и шема електронске идентификације у регистар привредних друштава или други одговарајући регистар који се води у складу са законом** | | | | |
| **Подаци** | **Нови подаци** | | | |
| Назив регистра |  | | | |
| Број решења о упису у регистар |  | | | |
| Датум уписа |  | | | |
| Облик организовања |  | | | |
| Шифра делатности |  | | | |
| Опис делатности |  | | | |
| **Одговорна лица која заступају пружаоца услуге електронске идентификације и шема електронске идентификације** | | | | |
| **Подаци** | **Подаци у регистру** | | **Нови подаци** | |
| Име и презиме |  | |  | |
| Назив функције |  | |  | |
| Обим овлашћења |  | |  | |
| Број телефона |  | |  | |
| Службена електронска адреса одговорног лица (е-mail) |  | |  | |
|  | | | | |
| Име и презиме |  | |  | |
| Назив функције |  | |  | |
| Обим овлашћења |  | |  | |
| Број телефона |  | |  | |
| Службена електронска адреса одговорног лица (е-mail) |  | |  | |
| **Служба пружаоца услуге електронске идентификације и шема електронске идентификације за односе са странкама** | | | | |
| Назив |  | | | |
| Адреса |  | | | |
| Број телефона |  | | | |
| Електронска адреса |  | | | |
| **Шеме електронске идентификације** | | | | |
| Врста шеме електронске идентификације | | Ниво шеме електронске идентификације | | |
|  | | Основни | |  |
| Средњи | |  |
| Високи | |  |
|  | | Основни | |  |
| Средњи | |  |
| Високи | |  |
|  | | Основни | |  |
| Средњи | |  |
| Високи | |  |

Подносилац захтева

У Београду, датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_