

**ZAHTEJEV ZA IZDAVANJE KVALIFICIRANE ELEKTRONSKE POTVRDE ZA POTREBE
PRAVNOG LICA ILI DRŽAVNOG ORGANA**

1. PODACI O PRAVNOM LICU ILI DRŽAVNOM ORGANU

PIB:

NAZIV PRAVNOG LICA ILI
DRŽAVNOG ORGANA:

PDV BROJ:

ULICA:

BROJ:

POŠTANSKI BROJ:

MJESTO:

KONTAKT TELEFON:

ADRESA E-POŠTE:

WEB ADRESA:

**2. PODACI O ZAKONSKOM ZASTUPNIKU KOJI ĆE POTPISATI UGOVOR O PRUŽANJU USLUGA OVJERIOCA UPRAVE ZA
INDIREKTNO OPOREZIVANJE BIH**

IME ZAKONSKOG ZASTUPNIKA:

PREZIME ZAKONSKOG
ZASTUPNIKA:

DATUM:

ZA OVJERIOCA ZAHTEJEV PRIMIO:

POTPIS PODNOSIOCA ZAHTEJEVA

POTPIS