



**ZAHTEVEK ZA PREKLIC DIGITALNEGA POTRDILA ZA FIZIČNE OSEBE PRI PONUDNIKU
 STORITEV ZAUPANJA NA MINISTRSTVU ZA OBRAMBO**

1. Podatki o organizacijski enoti ali enoti SV imetnika digitalnega potrdila

Naziv organizacijske enote ali enote SV: _____

Naslov organizacijske enote: _____

Ime in priimek ter funkcija predstojnika organizacijske enote: _____

2. Podatki o imetniku digitalnega potrdila

Ime in priimek: _____

EMŠO:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ali

Matična številka zaposlenega:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Elektronski naslov: _____

3. Podatki o vlagatelju zahtevka in razlogu preklica digitalnega potrdila

Preklic zahteva: predstojnik organizacijske enote oz. enote SV

imetnik digitalnega potrdila

Razlog za preklic digitalnega potrdila: _____

Čas preklica: takoj

na navedeni datum (in uro, če je relevantno): _____

Zahtevek pošljite na naslov: *Ministrstvo za obrambo, Dimičeva ulica 15, 1000 Ljubljana*. Digitalno podpisan zahtevek lahko pošljete po elektronski pošti na naslov: *simod-pki@mors.si*. Preklic lahko izvedete tudi po telefonu na številki za preklic: 01 230 5402 - ob tem je potrebno navesti geslo za preklic digitalnega potrdila.

Kraj in datum: _____ Podpis vlagatelja zahtevka: _____

4. Dejanja operativnega osebja:

Evidenčna številka zahtevka: _____ Datum in ura prejema: _____

Izvedeni postopki: _____

Ime in priimek operaterja: _____ Podpis: _____

* Polje je potrebno izpolniti samo, če je vlagatelj zahtevka predstojnik organizacijske enote