

FINA DEMO

Zahtjev za izdavanje Demo certifikata za fiskalizaciju

1. Podaci o poslovnom subjektu*

Skraćeni naziv poslovnog subjekta

OIB poslovnog subjekta Matični broj

2. Podaci o skrbniku

Ime*

Prezime*

OIB skrbnika*

Identifikacijska isprava Osobna iskaznica ili Putovnica Vrijedi do: . .

Broj identifikacijske isprave*

Državljanstvo*

Kontakt, poslovna adresa skrbnika

Ulica i broj*

Broj pošte* Mjesto*

Država*

Mobitel*

Adresa e-pošte*

3. Specifikacija traženih certifikata

Certifikacijsko tijelo FINA Demo CA 2014

Profil certifikata Demo certifikat koji je tehnološki jednak produkcijskom FINA RDC 2014 certifikatu za aplikaciju standardne razine sigurnosti (NCP)

Naziv FISKAL

4. Preuzimanje aktivacijskih podataka*

Preuzimanje aktivacijskih podataka može se obaviti SMS-om i e-poštom, ili osobnim preuzimanjem na lokaciji FINE. Ukoliko se želi dostava aktivacijskih podataka SMS-om i e-poštom jedan dio aktivacijskih podataka biti će dostavljen SMS-om na mobitel, a drugi dio na adresu e-pošte iz točke 3. ovog Zahtjeva, uz uvjet da je prethodno obavljena fizička identifikacija skrbnika.

Preuzimanje aktivacijskih podataka Dostava SMS-om i e-poštom U poslovnim jedinicama FINE

5. Izjava skrbnika

Izjavljujem da su svi podaci navedeni u ovom Zahtjevu točni i istiniti te da su dobrovoljno stavljeni na raspolaganje FINI koja će ih koristiti u cilju obavljanja ovdje zahtijevane usluge. Suglasan sam s javnim objavljivanjem izdanog certifikata iz točke 4. ovog Zahtjeva sukladno FININIM uvjetima pružanja usluga certificiranja poslovnim subjektima.

U slučaju odabira dostave aktivacijskih podataka SMS-om i e-poštom izjavljujem i jamčim da samo ja mogu pristupiti i pročitati poruku upućenu SMS-om na mobitel i na adresu e-pošte iz točke 3. ovog Zahtjeva.

6. Potpis skrbnika i osobe ovlaštene za zastupanje*

Potpis skrbnika Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje Potpis osobe ovlaštene za zastupanje

Popunjava djelatnik LRA FINE

Aktivacijske podatke dostaviti U LRA (skrbnik nije identificiran) Na SMS i adresu e-pošte skrbnika (skrbnik identificiran)

Datum Potpis Štambilj

* Obvezno ispuniti sve podatke u označenom stavku ili polju zahtjeva.