

## **ZAHTEVEK za preklic kvalificiranega digitalnega potrdila za fizične osebe**

Zahtevek za preklic kvalificiranega digitalnega potrdila lahko zahteva samo imetnik digitalnega potrdila ali njegov pooblaščenec.

Vlagatelj zahtevka za preklic odda zahtevek preko elektronske pošte na naslov **ca\_preklici@halcom.si** ali na fax št.: (01) 200–33-60. Vlagatelj mora lastnoročno podpisan zahtevek, najkasneje v 3 dneh po prvi vlogi za preklic kvalificiranega digitalnega potrdila priporočeno poslati na naslov Halcom d.d., Tržaška cesta 118, 1000 Ljubljana.

Imetnik digitalnega potrdila s podpisom jamči za resničnost danih podatkov.

### **Podatki o imetniku digitalnega potrdila**

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Davčna številka: \_\_\_\_\_

### **Razlog za preklic**

- Izguba digitalnega potrdila;
- Zloraba potrdila;
- Prenehanje uporabe;
- Sprememba podatkov;
- Ostalo (obvezna obrazložitev). \_\_\_\_\_

Obvestilo o preklicu želim prejeti na elektronski naslov: \_\_\_\_\_

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_