



VLOGA ZA DOSTOP DO PODATKOV, VPISANIH V EVIDENČNO DIGITALNIH POTRDIL ZASTOPNIKOV, Z UPORABO SPLETNEGA SERVISIA wsEdp*

PODATKI O NAROČNIKU

Naročnik:

Naslov:

(ulica, hišna številka, kraj)

Matična številka:

Davčna številka:

Zavezanec za DDV

KONTAKTNA OSEBA**

Ime in priimek:

Telefon:

Elektronska pošta:

** Podatke bomo uporabili samo v primeru potrebe po usklajevanju naročila, za pošiljanje uporabniškega imena in gesla ter obveščanje o morebitni nedostopnosti spletnega servisa.

Ime vaše aplikacije, ki bo programsko preverjala ali so imetniki digitalnih potrdil zastopniki poslovnega subjekta:

Namen uporabe spletnega servisa:

Datum

Podpis odgovorne osebe

Izpolnjeno vlogo pošljite:

- po pošti na naslov: AJPES, Centrala Ljubljana, SREP, Tržaška cesta 16, 1000 Ljubljana
- po elektronski pošti na naslov: prs@ajpes.si elektronsko podpisano

* Storitev ni namenjena poročanju o plačah, eTurizmu, oddaji letnih poročil, vpisu v RNO, RDL ..., temveč preverjanju, ali je določena oseba, ki je imetnik digitalnega potrdila, zastopnik poslovnega subjekta, za katerega želi opraviti e-storitev.