

**ZAHTEVEK ZA PREKLIC DIGITALNEGA POTRDILA ZA STREŽNIKE, DRUGO STROJNO
ALI PROGRAMSKO OPREMO PRI PONUDNIKU STORITEV ZAUPANJA NA MO****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 skrbnika sistema: _____

Elektronski naslov skrbnika: _____

Ime, vsebovano v digitalnem
potrdilu (ang. Common Name): _____**3. Podatki o vlagatelju zahtevka in razlogu preklica digitalnega potrdila**Preklic zahteva: predstojnik organizacijske enote oz. enote SV
 skrbnik sistema

Razlog za preklic digitalnega potrdila: _____

Preklic zahteva: 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*. Zahtevek lahko posreduje skrbnik sistema tudi telefonsko na številko za preklic 01 230 5402 - ob tem se mora identificirati z geslom za preklic digitalnega potrdila.

Kraj in datum: _____ Podpis vlagatelja zahtevka: _____

4. Dejanja operativnega osebja overitelja:

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 MO oziroma poveljnik enote SV