

Ovlaštene osobe za potpisivanje naloga s digitalnim potpisom

Broj:

Za istinitost dolje navedenih podataka odgovara osoba ovlaštena za zastupanje poslovnog subjekta:

Ime i prezime zastupnika:

datum, potpis i ovjera zastupnika poslovnog subjekta

OSOBE AUTORIZIRANE ZA POTPISIVANJE NALOGA:

Klase potpisa:

*) **E** – samostalno potpisivanje naloga

A – potreban supotpisnik naloga s potpisnikom klase A, B ili E

B – potreban supotpisnik naloga s potpisnikom klase A ili E

Podaci o klijentu	Klasa Potpisa	Potpis domaćih naloga	Potpis inozemnih naloga	Vlastoručni potpis
1. _____ Ime i prezime				
MultiCash ID *: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
2. _____ Ime i prezime				
MultiCash ID: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
3. _____ Ime i prezime				
MultiCash ID: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

