

## Zahtevek za geslo za odklepanje pametne kartice (SOPIN)

Naziv podjetja (imetnika Sodobnih bančnih poti):	_____
Sedež (ulica in hišna št.):	_____
Poštna številka: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Kraj: _____
Matična številka: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Davčna številka: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Ime in priimek zakonitega zastopnika <sup>1</sup> :	_____
Davčna številka: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

Da, naročam geslo za odklepanje pametne kartice (SOPIN) za pametno kartico s serijsko številko \_\_\_\_\_ za uporabnika \_\_\_\_\_ (ime in priimek)

z davčno številko

Kraj: \_\_\_\_\_ Datum:   .   .

Ime in priimek uporabnika: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_

Ime in priimek zakonitega zastopnika: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_

Izpolnjen in podpisan zahtevek posredujete:

- po pošti na naslov Pošta Slovenije, Centralna RA pisarna, Slomškovo trg 10, 2500 Maribor ali
- po fax-u na številko 02 449 28 07 s pripisom Centralna RA pisarna.

V roku enega delovnega dne od prejema zahtevka v Centralni RA pisarni, boste s strani Pošte v varnostni kuverti prejeli geslo za odklepanje pametne kartice (SOPIN).

**Izpolni Pošta Slovenije**

Kraj: \_\_\_\_\_ Datum:   .   .

Ime in priimek (pooblaščenec osebe v prijavnih službah): \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Izpolnite v primeru, če zakoniti zastopnik in uporabnik ni ista oseba.