

## OBRAZAC ZA PROMENU KORISNIČKIH PRAVA

eDokument – sistem za sigurnu isporuku elektronskih dokumenata

Popunjen obrazac dostaviti na adresu:  
**Aserta doo**  
**Đorđa Stanojevića 9/45**  
**11070 Novi Beograd**

1. PODACI O KORISNIKU:			
Naziv:		PIB:	
Lice ovlašćeno za zastupanje:			
Potpis lica ovlašćenog za zastupanje:	MP.		
Datum:			

2. EDOKUMENT PORTAL – NOVI KORISNIK ILI PROMENA PRAVA PRISTUPA ZA POSTOJEĆEG KORISNIKA:						
1.	IME I PREZIME					
	Tel:					
	Email adresa	Email obaveštenja o prispelim dokumentima			DA / NE :	
	Pravo pristupa - Portal*:	Ulaz.Fakture <input type="checkbox"/>	Ulaz.IOS <input type="checkbox"/>	Ulaz.KP <input type="checkbox"/>	Ulaz.KP povrat <input type="checkbox"/>	Ulaz.Ostali <input type="checkbox"/>
		Izlaz.Fakture <input type="checkbox"/>	Izlaz IOS <input type="checkbox"/>	Izlaz.KP <input type="checkbox"/>	Izlaz.KP povrat <input type="checkbox"/>	Izlaz.Ostali <input type="checkbox"/>
	Pravo pristupa - PoliSign app	Za omogućavanje pristupa aplikaciji PoliSign upisati "DA"				
2.	IME I PREZIME					
	Tel:					
	Email adresa	Email obaveštenja o prispelim dokumentima			DA / NE :	
	Pravo pristupa - Portal*:	Ulaz.Fakture <input type="checkbox"/>	Ulaz.IOS <input type="checkbox"/>	Ulaz.KP <input type="checkbox"/>	Ulaz.KP povrat <input type="checkbox"/>	Ulaz.Ostali <input type="checkbox"/>
		Izlaz.Fakture <input type="checkbox"/>	Izlaz IOS <input type="checkbox"/>	Izlaz.KP <input type="checkbox"/>	Izlaz.KP povrat <input type="checkbox"/>	Izlaz.Ostali <input type="checkbox"/>
	Pravo pristupa - PoliSign app	Za omogućavanje pristupa aplikaciji PoliSign upisati "DA"				
3.	IME I PREZIME					
	Tel:					
	Email adresa	Email obaveštenja o prispelim dokumentima			DA / NE :	
	Pravo pristupa - Portal*:	Ulaz.Fakture <input type="checkbox"/>	Ulaz.IOS <input type="checkbox"/>	Ulaz.KP <input type="checkbox"/>	Ulaz.KP povrat <input type="checkbox"/>	Ulaz.Ostali <input type="checkbox"/>
		Izlaz.Fakture <input type="checkbox"/>	Izlaz IOS <input type="checkbox"/>	Izlaz.KP <input type="checkbox"/>	Izlaz.KP povrat <input type="checkbox"/>	Izlaz.Ostali <input type="checkbox"/>
	Pravo pristupa - PoliSign app	Za omogućavanje pristupa aplikaciji PoliSign upisati "DA"				
4.	IME I PREZIME					
	Tel:					
	Email adresa	Email obaveštenja o prispelim dokumentima			DA / NE :	
	Pravo pristupa - Portal*:	Ulaz.Fakture <input type="checkbox"/>	Ulaz.IOS <input type="checkbox"/>	Ulaz.KP <input type="checkbox"/>	Ulaz.KP povrat <input type="checkbox"/>	Ulaz.Ostali <input type="checkbox"/>
		Izlaz.Fakture <input type="checkbox"/>	Izlaz IOS <input type="checkbox"/>	Izlaz.KP <input type="checkbox"/>	Izlaz.KP povrat <input type="checkbox"/>	Izlaz.Ostali <input type="checkbox"/>
	Pravo pristupa - PoliSign app	Za omogućavanje pristupa aplikaciji PoliSign upisati "DA"				
5.	IME I PREZIME					
	Tel:					
	Email adresa	Email obaveštenja o prispelim dokumentima			DA / NE :	
	Pravo pristupa - Portal*:	Ulaz.Fakture <input type="checkbox"/>	Ulaz.IOS <input type="checkbox"/>	Ulaz.KP <input type="checkbox"/>	Ulaz.KP povrat <input type="checkbox"/>	Ulaz.Ostali <input type="checkbox"/>
		Izlaz.Fakture <input type="checkbox"/>	Izlaz IOS <input type="checkbox"/>	Izlaz.KP <input type="checkbox"/>	Izlaz.KP povrat <input type="checkbox"/>	Izlaz.Ostali <input type="checkbox"/>
	Pravo pristupa - PoliSign app	Za omogućavanje pristupa aplikaciji PoliSign upisati "DA"				

\* - prava pristupa se odnose na eDokument Portal. Prava pristupa u aplikaciji eDokument PoliSign nisu ograničena po tipu dokumenta.

3. EDOKUMENT PORTAL – UKIDANJE PRAVA PRISTUPA:		
1.	IME I PREZIME	<input checked="" type="checkbox"/> ukida se pravo pristupa
2.	IME I PREZIME	<input checked="" type="checkbox"/> ukida se pravo pristupa
3.	IME I PREZIME	<input checked="" type="checkbox"/> ukida se pravo pristupa

Tekst i opšte odredbe

Obrazac je validan uz prethodno potpisan Pristupni obrazac. Sva pravila i odredbe ostaju da važe.