Прилог 3

Администратор заштите

**ОВЛАШЋЕЊЕ**

**Овлашћује се:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Име и презиме:** |  |
| **Матични број лица:** |  |
| **Телефон:** |  |
| **Мобилни телефон:** |  |
| **Телефакс:** |  |
| **И-мејл адреса:** |  |
| **Потпис лица:** |  |

**као лице задужено за сигурност и заштиту комуникације са RTGS НБС системом – АДМИНИСТРАТОР ЗАШТИТЕ за учесника:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Пословно име /назив:** |  |
| **Матични број:** |  |
| **ПИБ:** |  |

Место и датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

печат и потпис лица законског заступника