

Broj: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

**OVLAŠĆENJE**  
**za preuzimanje pristupnih parametara za praćenje statusa predmeta**  
**preko Portala CInMED**

kojim ovlašćujem       (ime, prezime i status u firmi)       da u ime       (naziv pravnog subjekta)       preuzme pristupne parametre za praćenje statusa predmeta preko portala CInMED po predmetu       (broj potvrde o prijemu predatog zahtjeva)       čime preuzimamo svu odgovornost za korišćenje pristupnih parametara.

CInMED nije odgovoran za eventualno neovlašćeno pristupanje aplikaciji na portalu i za štetu koja može nastati korišćenjem pristupnih parametara preuzetih po ovom ovlašćenju.

Ovo ovlašćenje se izdaje za gore navedeno i u druge svrhe se ne može koristiti.

(M.P.)

\_\_\_\_\_  
Direktor