



Руководителю ООО "КРОССЦЕНТР"

Общество с ограниченной ответственностью

наименование организации

"Компания"

150000, г. Ярославль, ул. Чайковского, д. 30, помещение 11

в лице директора

должность

Иванова Ивана Ивановича

Фамилия, имя, отчество руководителя

Регистрационный номер

действующего на основании Устава

заявления

Дата . . . 20 . . . г.

ЗАЯВЛЕНИЕ НА РЕГИСТРАЦИЮ И ИЗГОТОВЛЕНИЕ КЛЮЧЕЙ И КВАЛИФИЦИРОВАННОГО СЕРТИФИКАТА КЛЮЧА ПРОВЕРКИ ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСИ (ДЛЯ ЮЛ)

Информация о владельце сертификата ключа проверки электронной подписи (далее - владелец):

Фамилия: Иванов
Имя: Иван
Отчество: Иванович

Документ, удостоверяющий личность: паспорт

серия: 1234 номер: 567890 выдан: УВД гор. Ярославля

Дата выдачи: 05.10.2005 г. Код подразделения: 760-000

Дата рождения: 15.09.1980 г. Пол: [x] М [ ] Ж Гражданство: РФ

Место рождения: гор. Ярославль

Настоящим прошу:

[x] зарегистрировать владельца в реестре Удостоверяющего центра (при первичном обращении)

Контактный телефон: 4852 код: 10.12.2014 номер телефона

Юридический адрес организации:

Индекс: 150150 Дом: 15 строение корпус: Б

Улица: Центральная Город: Ярославль

Почтовый адрес: 150000, г. Ярославль, ул. Свободы, д. 30

Индекс, область, город, улица, дом, строение, корпус

[ ] изготовить для владельца ключи подписи, запрос на квалифицированный сертификат в формате PKCS#10 в соответствии с указанной в настоящем заявлении информацией, заносимой в сертификат

[x] изготовить для владельца квалифицированный сертификат в соответствии с указанной в настоящем заявлении информацией, заносимой в сертификат

Информация, заносимая в сертификат:

Фамилия: Иванов
Имя: Иван
Отчество: Иванович

Title = Должность: Директор

(наименование должности)

STREET=Адрес: ул. Центральная д. 15 корп. Б

(улица, № дома, строения, корпуса)

CN = Общее имя: ООО "Компания"

(сокращенное наименование организации)

OU = Подразделение: Руководство

(наименование подразделения)

O = Организация: ООО "Компания"

(сокращенное наименование организации)

L = Город   
(наименование населенного пункта)

S = Область   
(код и наименование субъекта Российской Федерации)

C = Страна   
(код и наименование субъекта Российской Федерации)

E = Электронная почта   
(адрес электронной почты)

Inn = ИНН   
(ИНН организации)

ОГРН   
(ОГРН организации)

СНИЛС

Области применения квалифицированного сертификата: **Защищенная электронная почта (1.3.6.1.5.5.7.3.4)**  
**Пользователь Центра Регистрации, HTTP, TLS клиент (1.2.643.2.2.34.6)**  
**Проверка подлинности клиента (1.3.6.1.5.5.7.3.2)**  
**Техническая поддержка КСКПЭП (1.2.643.3.258.1.3.19)**

Средства ЭП владельца КС1     Средства ЭП владельца КС2  
 Средство электронной подписи: СКЗИ «КриптоПро CSP» версии 4.0 Алгоритм ГОСТ Р 34.10-2012.

бланк запроса на квалифицированный сертификат на бумажном носителе с моей подписью прилагается  
 Приложение:  копии учредительных документов /приказ о назначении руководителя

доверенность №  от

Кодовое слово

Я, Иванов Иван Иванович  
фамилия, имя, отчество владельца

даю свое согласие

- на обработку персональных данных (сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение), указанных в настоящем заявлении, с целью оказания услуг Удостоверяющего центра;
- на публикацию персональных данных, указанных в разделе "Идентификационные данные" настоящего заявления, в реестре квалифицированных сертификатов Удостоверяющего центра для обеспечения доступа к квалифицированному сертификату участников системы электронного документооборота.

Форма обработки персональных данных: обработка на бумажных носителях, а также обработка данных с помощью электронных средств обработки данных.  
 Данное согласие действует бессрочно и может быть отозвано на основании письменного заявления субъекта персональных данных.

С условиями Регламента работы Удостоверяющего центра ознакомлен(а) и согласен(на).  
 С руководством по обеспечению безопасности использования квалифицированной электронной подписи и средств квалифицированной электронной подписи ознакомлен(а).  
 С информацией, содержащейся в квалифицированном сертификате, ознакомлен(а).

Дата "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись владельца) (расшифровка подписи)

М.П. организации

\_\_\_\_\_ должность руководителя \_\_\_\_\_ (подпись руководителя) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

**Заполняется сотрудником Центра регистрации**

Настоящим подтверждаю, что заявление на изготовление ключей и квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя в родительном падеже)

получено, личность идентифицирована, сведения, указанные в заявлении, проверены.

Уполномоченное лицо Центра регистрации \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Дата "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Примечание: \_\_\_\_\_