



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

Регистрационный номер
заявления _____

От **И в а н о в а**
И в а н а
И в а н о в и ч а
 адрес регистрации **1 5 0 0 0 0** г. **Я р о с л а в л ь**
Я р о с л а в с к а я о б л . **у л .**
Ч а й к о в с к о г о д . **3 0** к в . **1 1**
 документ, удостоверяющий личность (вид) **П а с п о р т**
 серия **1 2 3 4** номер **1 2 3 4 5 6**
 выдан **У Ф М С** **Р о с с и и** **п о**
(кем выдан)
Я р о с л а в с к о й о б л а с т и
2 1 . 0 1 . 2 0 1 0 г. Код подразделения: **1 2 3 - 1 2 3**
(когда выдан)
 Гражданство: **Р Ф**
 Дата рождения: **0 6 . 0 4 . 1 9 8 0** г. Пол: М Ж
 Место рождения: **г. Я р о с л а в л ь**
 Конт. телефон **4 8 5 2** **5 8 6 8 7 8**
код номер телефона

ПРИМЕР ЗАПОЛНЕНИЯ

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

Настоящим прошу:

зарегистрировать меня в реестре Удостоверяющего центра (при первичном обращении)

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

Информация, заносимая в сертификат:

Фамилия **И в а н о в**
 Имя **И в а н**
 Отчество **И в а н о в и ч**
 STREET=Адрес **- - - - -**
(улица, № дома, строение, корпус), указывается по желанию.
 CN = Общее имя **И в а н о в И в а н И в а н о в и ч**
(Фамилия, имя, отчество)
 L = Город **Я р о с л а в л ь**
(наименование населенного пункта)
 S = Область **7 6 Я р о с л а в с к а я о б л а с т ь**
(наименование субъекта Российской Федерации)
 C = Страна/Регион **Р U**
 E = Электронная почта **i v a n o v @ c r o s s c e n t e r . r u**
(адрес электронной почты)
 Inn = ИНН **7 6 0 0 1 2 3 4 5 6 7 8**
 СНИЛС **1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2**
 ОГРНИП **1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4 5 6**

Области применения квалифицированного сертификата: **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), Защищенная электронная почта (1.3.6.1.5.5.7.3.4)**

Средства ЭП владельца КС1 Средства ЭП владельца КС2

бланк запроса на квалифицированный сертификат на бумажном носителе с моей подписью прилагается
Средство электронной подписи: СКЗИ «КриптоПро CSP» версии 3.9 Алгоритм ГОСТ Р 34.10-2001.

Кодовое слово

б	е	з	о	п	а	с	н	о	с	т	ь								
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

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).

Дата " ____ " _____ 20____ г. _____ (подпись заявителя) _____ (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: _____

