|  |
| --- |
| Исполняющему обязанности директора ГКУ ТО «ЦИТ» Воинову В.П.. |
| 170100, г. Тверь, пер. Студенческий, д. 28 |
| От |
| полное наименование организации, включая организационно-правовую форму |
|  |
| Должность руководителя |
|  |
| Фамилия И.О. руководителя |
|  |
| действующего на основании |

**ЗАЯВЛЕНИЕ[[1]](#footnote-1)**

**на изготовление квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи**

1. Прошу зарегистрировать в УЦ и создать ключ электронной подписи, ключ проверки электронной подписи и изготовить квалифицированный сертификат ключа проверки электронной подписи своего уполномоченного представителя в соответствии с указанными в настоящем заявлении данными:

***Сведения об организации:***

| **ИНН\* юридического лица** | | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Краткое наименование (согл. ЕГРЮЛ)\*** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Юридический адрес (согл. ЕГРЮЛ)\*** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ОГРН\*** | | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |
| ***Сведения о владельце сертификата:*** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| **Фамилия Имя Отчество\*** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Должность\*** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Наименование подразделения\*** | (по штатному расписанию, если имеется) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **СНИЛС\*** |  |  |  | - | |  | |  | |  | | - | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | | |
| **Адрес электронной почты\*** | (входит в ключ, используется для рассылки) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Паспорт (серия, номер, кем, когда выдан) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес места регистрации |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Телефон владельца |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Дополнительные сведения о применении сертификата:** |

**\*данные, заносимые в сертификат**

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен с требованиями Регламента УЦ ГКУ ТО «ЦИТ» ([www.cit69.ru/docs](http://www.cit69.ru/docs/)/reglament.pdf ) и в соответствии со статьей 428 ГК Российской Федерации полностью и безусловно присоединяюсь к нему и обязуюсь соблюдать все его положения.

Я, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях регистрации и обслуживания в информационной системе Удостоверяющего центра (формирования реестров сертификатов ключей проверки электронной подписи, списка отозванных сертификатов) своей волей и в своем интересе даю согласие ГКУ ТО «ЦИТ», расположенному по адресу г. Тверь, пер. Студенческий, дом 28 на автоматизированную и неавтоматизированную обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение) моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, СНИЛС, должность, место и адрес работы, реквизиты основного документа, удостоверяющего личность (серия, номер, орган его выдавший, дата выдачи), адрес места регистрации, адрес электронной почты, служебный/личный телефон. Я признаю, что персональные данные, заносимые в сертификат, владельцем которого я являюсь, относятся к общедоступным персональным данным. Согласие вступает в силу с момента его подписания и действует на весь срок хранения моего сертификата ключа проверки электронной подписи в Удостоверяющем центре ГКУ ТО «ЦИТ», определенный Федеральным законом РФ от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи», и может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Личная подпись владельца сертификата:** |  |  |  |

(подпись) (фамилия, инициалы)

1. Сведения предоставлены на основании подлинных документов и являются достоверными.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Руководитель организации** |  |  |  |

(подпись) (фамилия, инициалы)

МП «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_

1. Заявление заполняется на компьютере. При заполнении от руки писать только **печатными буквами**! Заявления, написанные неразборчиво, к регистрации не принимаются. [↑](#footnote-ref-1)