Приложение № 1 к Порядку

(Форма заявления о присоединении **для юридических лиц**)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о присоединении[[1]](#footnote-1)

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

(полное наименование юридического лица, включая организационно-правовую форму)

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, фамилия, имя, отчество)

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии со статьей 428 Гражданского кодекса Российской Федерации присоединяется к Порядку реализации функций аккредитованного удостоверяющего центра ООО «КИРБ» и исполнения его обязанностей (далее – Порядок), опубликованному на сайте Удостоверяющего центра ООО «КИРБ» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу [https://insesoco.ru/uc](https://uc.insesoco.ru).

Уполномоченные лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(сокращенное наименование организации)

регистрирующиеся в Удостоверяющем центре ООО «КИРБ», с Порядком и приложениями к нему, в том числе с руководством по обеспечению безопасности использования электронной подписи и средств электронной подписи, ознакомлены и обязуются соблюдать все его положения.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(заполняется оператором Удостоверяющего центра)

Данное заявление зарегистрировано в реестре в качестве договора присоединения к Порядку реализации функций аккредитованного удостоверяющего центра Общества с ограниченной ответственностью «Компания «Инновационные решения безопасности» и исполнения его обязанностей.

Регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Уполномоченное лицо Удостоверяющего центра

ООО «КИРБ» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 3 к Порядку

(Форма заявления на создание и выдачу квалифицированного

сертификата ключа проверки электронной подписи

**для юридических лиц**)

ЗАЯВЛЕНИЕ

на создание и выдачу квалифицированного

сертификата ключа проверки электронной подписи

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

(полное наименование юридического лица, включая организационно-правовую форму)

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, фамилия, имя, отчество)

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

просит создать и выдать своему уполномоченному представителю квалифицированный сертификат ключа проверки электронной подписи, содержащий следующую информацию:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации (CN, O) |  |
| Город (L) |  |
| Название улицы, номер дома (STREET) |  |
| Регион (S) |  |
| Страна (С) | RU |
| ИНН организации (INN) |  |
| ОГРН организации (OGRN) |  |
| Фамилия (SN) |  |
| Имя и отчество (G) |  |
| Должность (T) |  |
| Подразделение организации (OU) |  |
| СНИЛС (SNILS) |  |
| Адрес электронной почты (E) |  |
| Контактный телефон |  |
| Ключевое слово/фраза |  |

Приложение: Согласие лица, на имя которого создается квалифицированный сертификат, на обработку персональных данных[[2]](#footnote-2);

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность руководителя) (подпись) (Расшифровка подписи)

МП. «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

Приложение

к заявлению на создание и выдачу квалифицированного сертификата

ключа проверки электронной подписи **для юридических лиц**

(Форма согласия на обработку персональных данных)

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

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

(Фамилия, Имя, Отчество лица, на имя которого изготавливается сертификат, серия и номер паспорта, кем и когда выдан)

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

(адрес места регистрации)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие оператору персональных данных – ООО «КИРБ», расположенному по адресу: город Москва, Пресненская набережная, дом № 6, строение 2, помещение I, ком. 14, этаж 40, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, адрес регистрации (места жительства), серию, номер, дату и место выдачи основного документа, удостоверяющего личность, пол, дату и место рождения, гражданство, страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС), адрес электронной почты, номер мобильного телефона, сведения о месте работы, должность.

Настоящее согласие предоставляется мной в целях получения услуг в соответствии с Порядком реализации функций аккредитованного удостоверяющего центра Общества с ограниченной ответственностью «Компания «Инновационные решения безопасности» и исполнения его обязанностей (далее - Порядок), включения сведений в квалифицированный сертификат, а также для регистрации меня и выданного мне квалифицированного сертификата в единой системе идентификации и аутентификации в соответствии с частью 5 статьи 18 Федерального закона от 06.04.2011 г. № 63-ФЗ «Об электронной подписи». Настоящим соглашаюсь на включение моих сведений, содержащихся в выданном мне квалифицированном сертификате ключа проверки электронной подписи, в том числе включающих фамилию, имя, отчество, сведений о месте работы и занимаемой должности, СНИЛС, адрес электронной почты, в общедоступные источники персональных данных, которыми являются квалифицированный сертификат ключа проверки электронной подписи и реестр сертификатов удостоверяющего центра ООО «КИРБ».

Настоящим предоставляю ООО «КИРБ» право осуществлять все действия (операции) со своими персональными данными, предусмотренные Порядком, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, распространение, предоставление, блокирование и уничтожение персональных данных.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует в течение всего срока осуществления ООО «КИРБ» функций удостоверяющего центра в соответствии с требованиями статей 13, 14, 15 Федерального закона от 06.04.2011 г. № 63-ФЗ «Об электронной подписи» и может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

В случае отзыва согласия на обработку персональных данных ООО «КИРБ» имеет право не прекращать их обработку до окончания установленных нормативными правовыми актами Российской Федерации сроков хранения соответствующей информации или документов, при обработке которых использовалась электронная подпись данного субъекта персональных данных, а также в случаях, предусмотренных статьей 6 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Подтверждаю, что с Порядком, опубликованным на сайте Удостоверяющего центра ООО «КИРБ» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу https://insesoco.ru/uc, и приложениями к нему, в том числе с руководством по обеспечению безопасности использования электронной подписи и средств электронной подписи, ознакомлен и обязуюсь соблюдать все его положения.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Дата (подпись и ФИО уполномоченного лица, на имя которого изготавливается сертификат).

Приложение № 5 к Порядку

(Форма доверенности на право действия от имени

**юридического лица**)

ДОВЕРЕННОСТЬ

г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(полное наименование юридического лица, включая организационно-правовую форму)

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность)

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

(фамилия, имя, отчество)

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

уполномочивает \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество доверенного лица)

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

(серия и номер паспорта, кем и когда выдан, код подразделения, адрес места регистрации)

действовать от имени \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(сокращенно наименование организации)

в качестве владельца квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи при использовании квалифицированной электронной подписи, а также выступать в роли пользователя Удостоверяющего центра ООО «КИРБ» и осуществлять в рамках Порядка реализации функций аккредитованного Удостоверяющего центра ООО «КИРБ» и исполнения его обязанностей, действия, установленные для владельца квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи и пользователя Удостоверяющего центра ООО «КИРБ».

Представитель наделяется правом расписываться в соответствующих документах для исполнения поручений, определенных настоящей доверенностью.

Настоящая доверенность действительна по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Подпись доверенного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подтверждаю.

(Фамилия И.О.) (подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Приложение № 6 к Порядку

(Форма заявления на подтверждение действительности электронной

подписи в электронном документе)

**для юридических лиц**

ЗАЯВЛЕНИЕ

на подтверждение действительности

электронной подписи в электронном документе

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

(полное наименование юридического лица, включая организационно-правовую форму)

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность)

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

(фамилия, имя, отчество)

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

просит проверить действительность квалифицированной электронной подписи, использованной для подписания электронного документа на основании следующих данных:

1. Серийный номер квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи, выданного Удостоверяющим центром ООО «КИРБ», с использованием которого необходимо осуществить проверку действительности электронной подписи в электронном документе:

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

2. Время подписания электронного документа электронной подписью:

«\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_\_\_» «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

час минута день месяц год

3. Время, на момент наступления которого необходимо проверить подлинность электронной подписи (если момент подписания электронного документа не определен):

«\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_\_\_» «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

час минута день месяц год

Приложения: 1. Квалифицированный сертификат ключа проверки электронной подписи, выданный Удостоверяющим центром ООО «КИРБ», с использованием которого необходимо проверить действительность электронной подписи в электронном документе (файл формата CMS / PKCS #7), на носителе информации;

2. Электронный документ, подписанный электронной подписью, основанной на квалифицированном сертификате, выданным Удостоверяющим центром ООО «КИРБ», действительность которой необходимо проверить (в виде файла стандарта CMS / PKCS #7), на носителе информации.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

Приложение № 8 к Порядку

(Форма заявления на получение информации о статусе

квалифицированного сертификата **для юридических лиц**)

ЗАЯВЛЕНИЕ

на получение информации о статусе квалифицированного сертификата

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (полное наименование организации, включая организационно-правовую форму)

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность)

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

(фамилия, имя, отчество)

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

просит предоставить информацию о статусе квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи, выданного Удостоверяющим центром ООО «КИРБ», содержащего следующие данные:

|  |  |
| --- | --- |
| Серийный номер сертификата |  |
| Наименование организации (CN, O) |  |
| ОГРН организации (OGRN) |  |
| Фамилия (SN) |  |
| Имя и отчество (G) |  |
| СНИЛС (SNILS) |  |

Период времени[[3]](#footnote-3) на момент наступления которого требуется установить статус квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи: с «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» по «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(должность) (подпись и Ф.И.О.)

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

Приложение № 10 к Порядку

(Форма заявления о прекращении действия квалифицированного

сертификата ключа проверки электронной подписи

**для юридических лиц**)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о прекращении действия квалифицированного

сертификата ключа проверки электронной подписи

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (полное наименование организации, включая организационно-правовую форму)

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность)

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

(фамилия, имя, отчество)

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(причина прекращения действия сертификата)

просит прекратить действие квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи, содержащего следующие данные:

|  |  |
| --- | --- |
| Серийный номер сертификата |  |
| Наименование юридического лица (CN, O) |  |
| ИНН (INN) |  |
| ОГРН (OGRN) |  |
| Фамилия (SN) |  |
| Имя и отчество (G) |  |
| СНИЛС (SNILS) |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(должность) (подпись и Ф.И.О.)

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

1. *Заявление подается в Удостоверяющий центр в двух экземплярах. После регистрации Заявления в Удостоверяющем центре один экземпляр предоставляется заявителю* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Не предоставляется в случае, если данное согласие ранее предоставлялось, либо если создается квалифицированный сертификат, используемый для автоматического подписания электронной подписью в информационной системе* [↑](#footnote-ref-2)
3. Время и дата должны быть указаны с учетом часового пояса г. Москвы (по Московскому времени). Если время и дата не указаны, то статус сертификата устанавливается на момент времени принятия заявления Удостоверяющим центром [↑](#footnote-ref-3)