*Для юридического лица*

**Заявление**

**на создание квалифицированного сертификата**

**ключа проверки электронной подписи**[[1]](#footnote-1)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Сведения о Стороне** | | | | | | | | | | | |
| Наименование юридического лица  в соответствии с Уставом  (включая организационно-правовую форму) | | | |  | | | | | | | |
| ОГРН организации | | | |  | | | | | | | |
| ИНН организации | | | |  | | | | | | | |
| в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (должность, фамилия, имя, отчество)  действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  **просит сформировать ключи электронной подписи и создать сертификат ключа проверки электронной подписи по указанному шаблон с записью ключевой информации и сертификата на ключевой носитель.** | | | | | | | | | | | |
| Шаблон Сертификата: | |  | | | | | | | | | |
| **В Сертификат прошу внести следующие идентификационные данные:** | | | | | | | | | | | |
| Наименование поля Subject (Субъект) | | Содержание поля | | | | | | Расшифровка полей | | | |
| Common Name (CN) | |  | | | | | | Наименование юридического лица в соответствии с Уставом (не более 64 символов) | | | |
| OGRN | |  | | | | | | ОГРН юридического лица | | | |
| INN | |  | | | | | | ИНН юридического лица | | | |
| Surname (SN) | |  | | | | | | Фамилия уполномоченного представителя юридического лица | | | |
| Given Name (G) | |  | | | | | | Имя, отчество уполномоченного представителя юридического лица | | | |
| Country (C) | |  | | | | | | Код страны по адресу местонахождения юридического лица | | | |
| State (S) | |  | | | | | | Субъект РФ по адресу местонахождения юридического лица | | | |
| Locality (L) | |  | | | | | | Населенный пункт по адресу местонахождения юридического лица | | | |
| Street | |  | | | | | | Улица, номер дома, строения, корпуса, помещения по адресу местонахождения юридического лица | | | |
| Organization (O) | |  | | | | | | Наименование юридического лица в соответствии с Уставом (не более 64 символов) | | | |
| Organization Unit (OU) | |  | | | | | | Подразделение юридического лица, в котором работает уполномоченный представитель (не более 64 символов) | | | |
| Тitle | |  | | | | | | Должность уполномоченного представителя юридического лица (но не более 64 символов) | | | |
| SNILS | |  | | | | | | СНИЛС уполномоченного представителя юридического лица | | | |
| E-Mail (E) | |  | | | | | | Адрес электронной почты | | | |
| **Сведения об уполномоченном представителе Стороны** | | | | | | | | | | | |
| Фамилия, имя, отчество:  (в соответствие со значениями полей Surname, Given Name) | | |  | | | | | | | | |
| Место рождения: |  | | | | Дата рождения: | | | | |  | |
| Гражданство: |  | | | | Пол: | | | | |  | |
| **Документ, удостоверяющий личность уполномоченного представителя Стороны:** | | | | | | | | | | | |
| наименование |  | | серия | | | |  | | номер | |  |
| дата выдачи |  | | код подразделения | | | |  | | | | |
| кем выдан |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Настоящим подтверждаю, что   * на дату подачи настоящего Заявления представленные ранее Стороной документы, согласно Регламенту УЦ, содержат достоверные и актуальные сведения, в них отсутствуют какие-либо изменения и дополнения. * получено согласие уполномоченного представителя Стороны на передачу его персональных данных, указанных в настоящем Заявлении, в ООО «Технический центр «ИНФИНИТУМ», в АО «Специализированный депозитарий «ИНФИНИТУМ» и включения фамилии, имени отчества, СНИЛС уполномоченного представителя Стороны в общедоступный источник персональных данных - реестр сертификатов, выданных ООО «Технический центр «ИНФИНИТУМ». | | | | | | | | | | | |
| Ключи ЭП и Сертификат прошу записать на  ключевой носитель, предоставленный ООО «Технический центр «ИНФИНИТУМ»  собственный ключевой носитель | | | | | | | | | | | |
| Счет для оплаты услуг ООО «Технический центр «ИНФИНИТУМ» и уведомления о сроках окончания действия ключей ЭП/Сертификата прошу направить на адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| Должность руководителя/  уполномоченного представителя юридического лица | | | | | |  | | | | | |
| Ф.И.О. руководителя/  уполномоченного представителя юридического лица | | | | | |  | | | | | |
| Подпись руководителя/  уполномоченного представителя юридического лица | | | | | |  | | | | | |
| Дата подписания: | | | | | | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. | | | | | |
| М.П. | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Сведения о регистрации Заявления в реестре удостоверяющего центра**  **ООО «Технический центр «ИНФИНИТУМ»**  *(заполняется уполномоченным лицом УЦ)* | | | | | | | | | | | |
| Регистрационный номер заявления: | |  | | | | | | | | | |
| Дата регистрации: | |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |
| Ф.И.О. уполномоченного  лица УЦ |  | Подпись уполномоченного лица УЦ | | | | | |  | | | |
|  |  |  | | | | М.П. | | | | | |

1. Оформляется на двух сторонах одного листа либо на двух листах, прошитых, пронумерованных и скрепленных подписью уполномоченного лица и печатью Стороны. Предоставляется в двух экземплярах. После регистрации Заявления в Удостоверяющем центре один экземпляр предоставляется Заявителю. [↑](#footnote-ref-1)