*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)