*Приложение № 2*

*к Абонентскому договору №\_\_\_\_\_*

*от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года*

Аккредитованный удостоверяющий центр

ЗАО «Калуга Астрал»

248023, г. Калуга, пер. Теренинский, д. 6

**Заявление юридического лица**

на изготовление квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи

(полное наименование организации, включая организационно-правовую форму)

в лице

(должность, фамилия, имя, отчество)

действующего на основании

просит создать ключ электронной подписи, ключ проверки электронной подписи и изготовить квалифицированный сертификат ключа проверки электронной подписи

(фамилия, имя, отчество)

в соответствии с указанными в настоящем заявлении данными:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Title (T) | Должность |  |
| CommonName (CN) | Фамилия, Имя, Отчество |  |
| OrganizationUnit (OU) | Наименование подразделения |  |
| Organization (O) | Наименование организации |  |
| Locality (L) | Город |  |
| State (S) | Область |  |
| Contry (C) | RU |  |
| E-Mail (E) | Адрес электронной почты |  |
| INN | ИНН юридического лица |  |
| KPP | КПП юридического лица |  |
| OGRN | ОГРН юридического лица |  |
| SNILS | СНИЛС владельца сертификата |  |

Я,

(фамилия, имя, отчество владельца сертификата)

(серия и номер паспорта, кем и кода выдан)

1. даю свое согласие на обработку и использование персональных данных, содержащихся в данном заявлении на время действия сертификата ключа проверки электронной подписи;
2. признаю, что указанные мной в данном заявлении персональные данные относятся к общедоступным персональным данным. Настоящее заявление может быть отозвано мной в письменном виде;
3. подтверждаю, что Руководство по обеспечению безопасности использования квалифицированной электронной подписи и средств квалифицированной электронной подписи на бумажном носителе мной получено.

Владелец сертификата

(подпись) М.П. (инициалы, фамилия)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Руководитель организации

(подпись) М.П. (инициалы, фамилия)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**ПРИЛОЖЕНИЕ**

**к заявлению на изготовление сертификата ключа проверки электронной подписи**

1. Укажите дополнительные приобретаемые позиции (при необходимости)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование** | **Отметка** |
| 1 | Поставка электронного носителя USB-ключа JaCarta PKI\ГОСТ\SE |  |

Руководитель организации

(подпись) М.П. (инициалы, фамилия)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

ЗАПОЛНЯЕТСЯ УПОЛНОМОЧЕННЫМ СОТРУДНИКОМ ТОЧКИ ВЫДАЧИ

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

Настоящим подтверждаю, что Заявление на изготовление сертификата ключа проверки электронной подписи получено, личность

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

(Ф.И.О.)

идентифицирована, сведения, указанные в Заявлении проверены.

Уполномоченный сотрудник Точки выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (инициалы, фамилия)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. М.П.