**Для юридических лиц** В аккредитованный Удостоверяющий центр

ООО «Инфолайн»

185001, г. Петрозаводск, ул. Шотмана, 56

**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

в соответствии с указанными в настоящем заявлении данными:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Organization и CommonName (O и CN) | Наименование организации |  |
| Surname (SN) | Фамилия |  |
| GivenName (G) | Имя Отчество |  |
| Title (T) | Должность |  |
| OrganizationUnit (OU) | Наименование подразделения |  |
| OrganizationUnit (OU) | Краткое наименование организации (согласно выписки из ЕГРЮЛ) |  |
| STREET | Адрес(Улица, дом, ...) |  |
| Locality (L) | Город |  |
| State (S) | Область | 10 Карелия Республика |
| Contry (C) | Страна (Россия - RU) | RU |
| E-Mail (E) | Адрес электронной почты |  |
| INN | ИНН юридического лица |  |
| OGRN | ОГРН юридического лица |  |
| SNILS | СНИЛС владелца |  |
| SubjectSignTool | Средство ЭП клиента |  |
| Дополнения, из Приложения 1 (Да/Нет) | | Нет |

Я,

(фамилия, имя, отчество владельца сертификата)

(серия и номер паспорта, кем и когда 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;
3. подтверждаю, что Руководство по обеспечению безопасности использования квалифицированной электронной подписи и средств квалифицированной электронной подписи на бумажном носителе мной получено.

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

(должность) М.П. (подпись) (фамилия, инициалы)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

**Данные указанные в Заявлении и его правомерность подтверждаю:**

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

(должность руководителя ЮЛ) М.П. (подпись) (фамилия, инициалы)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

**Личность заявителя идентифицирована, сведения, указанные в Заявлении сверены.**

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

(должность сотрудника УЦ) М.П. (подпись) (фамилия, инициалы)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.