

ЗАЯВА
на проведення реєстрації та формування кваліфікованого сертифіката відкритого ключа
електронного підпису

Заповнюється українською мовою та приймається до розгляду,
якщо немає виправлень, дописок чи необумовлених зауважень (заповнення олівцем не допускається)

Дані Підписувача для формування кваліфікованого сертифіката відкритого ключа електронного підпису																							
Назва організації																							
Прізвище																							
Ім'я																							
По батькові																							
Посада*																							
Роль в ЄРДР**																							
Реєстраційний номер облікової картки платника податків	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											серія та номер паспорта/номер ID-картки	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Засоби зв'язку (заповнюються обов'язково)																							
Телефон +38	<table border="1"><tr><td>0</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	0										E-mail:	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
0																							
Ключова фраза голосової автентифікації																							
Згода підписувача на оброблення персональних даних ***		ТАК	<input type="checkbox"/>	НІ	<input type="checkbox"/>																		
<p>* – вказується посада (індекс підрозділу) відповідно до наказу про призначення (обов'язково для доступу в ЄРДР). ** - відповідно до ст. 3 КПК України. *** – Підписувач надає КНЕДП ОПУ згоду на оброблення (збирання, накопичення, зберігання) своїх персональних даних, зазначених у цій заяві та інших документах (заявах), які передбачені Регламентом КНЕДП ОПУ та необхідні для реєстрації його як Підписувача і формування кваліфікованого сертифіката. Підписавши цю Заяву, Ви засвідчуєте повне розуміння Регламенту КНЕДП ОПУ, значень термінів і всіх умов. Підписавши цю Заяву, Ви підтверджуєте достовірність та правильність зазначеної в ній інформації, погоджуєтесь на формування кваліфікованого сертифіката відкритого ключа за вказаними даними та зобов'язуєтесь негайно повідомляти про зміну даних, зазначених у цій Заяві.</p>																							
Дата	Підпис Підписувача	Прізвище, ініціали Підписувача																					
« ____ » _____ 20__ р.	_____	_____																					
Даний блок заповнюється адміністратором реєстрації																							
Адміністратор реєстрації	_____ / _____ / _____																						
	дата	підпис	ПІБ																				