Заявление на создание квалифицированного сертификата

ключа проверки электронной подписи

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

 (полное наименование организации, включая организационно-правовую форму)

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (должность, фамилия, имя, отчество)

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Просит сформировать ключи электронной подписи и создать сертификат ключа проверки электронной подписи на предоставленный ключевой носитель.

В качестве владельца сертификата ключа проверки электронной подписи наряду с указанием в сертификате наименования нашей организации прошу указать следующего полномочного представителя, действующего от имени нашей организации – Пользователя Удостоверяющего центра:

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

 (фамилия, имя, отчество полномочного представителя)

В сертификат ключа проверки электронной подписи прошу занести следующие идентификационные данные:

|  |  |
| --- | --- |
| CommonName (CN) | Наименование организации |
| INN | ИНН организации |
| OGRN | ОГРН организации |
| Organization (O) | Наименование организации |
| Country (C) | Страна=RU |
| Locality (L) | Наименование населенного пункта |
| State (S) | Область/край |
| StreetAdress (STREET) | Адрес места нахождения организации (согласно юридического или фактического адреса) |
| SurName (SN) | Фамилия полномочного представителя, действующего от имени организации |
| GivenName (GN) | Имя и Отчество полномочного представителя |
| SNILS  | СНИЛС полномочного представителя |
| OrganizationUnit (OU) | Наименование подразделения полномочного представителя (необязательное поле) |
| Title (T) | Должность полномочного представителя (необязательное поле) |
| E-Mail (E) | Адрес электронной почты полномочного представителя |

Пользователь Удостоверяющего центра \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись Фамилия И.О.

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

Уполномоченное лицо организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись Фамилия И.О.

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