***Форма Заяви***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Договір №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *від «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_р.* | *Кваліфікований надавач ЕДП «ЦЕЗАРІС» ТОВ «ІНТЕР-МЕТЛ»*  ***ЗАЯВА НА РЕЄСТРАЦІЮ***  *ДЛЯ ОТРИМАННЯ СЕРТИФІКАТА ВІДКРИТОГО КЛЮЧА* |  |

***Заповнення усіх розділів даної заявки крім відмічених (\*) обов’язкове для формування сертифікату відкритого ключа.***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Прізвище, ім’я, по-батькові підписувача:*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Прізвище:* | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| *Ім’я:* | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| *По-батькові:* | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| ***Дані паспорту громадянина України - підписувача:*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Серія:*** | | |  | | | | | | ***Номер:*** | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | |
| ***Місце роботи, посада:*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***ЄДРПОУ:*** | | | | | | |
| *Місце роботи:* | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| *Посада підписувача* | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| ***Ідентифікаційний номер фізичної особи - підписувача:*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| ***Адреса електронної поштової скриньки підписувача:*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Е-mail (додати свою електронну адресу)** | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | |
| ***Адреса реєстрації (прописки) підписувача:*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Країна:* | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| *Місто:* | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| *Область:* | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| *Адреса:* | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| *Тел.* | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| *Факс:* | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| *Моб.телефон (\*)* | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Таємна фраза (вона обов’язково необхідна для зміни пароля)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Таємна фраза (до 10 знаків):* | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ПРИЗНАЧЕННЯ ОСОБИСТОГО КЛЮЧА** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Для роботи з органами державної влади(наприклад Державна служба України з питань захисту персональних даних)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | *Для роботи недержавними організаціями(наприклад Київенерго)* | | | | |  | | |
| **ФУНКЦІОНАЛЬНІСТЬ ОСОБИСТОГО КЛЮЧА** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Функціональність ключа*** | | | | | | | | | | | | | | ***Відмітка*** | | | ***Функціональність ключа*** | | | | | | | ***Відмітка*** | | | |
| *Електронний цифровий підпис* | | | | | | | | | | | | | |  | | | *Печатка* | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ПУБЛІКАЦІЯ СЕРТИФІКАТА**  за Вашим бажанням, сертифікат може бути розміщений на офіційному Web-сайті акредитованого Центра сертифікації ключів (АЦСК). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Публікувати сертифікат на офіційному Web-сайті Надавача (необхідне підкреслити)?* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Так** / **Ні** | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ПІДПИС ЗАЯВНИКА** позначте Ваш статус | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | *Відповідальна особа (тобто особа, яка безпосередньо отримує ЕЦП)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *Представник за довіреністю Довіреність № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Дата:***  *\_\_\_ \_\_\_ /\_\_\_ \_\_\_ / \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_* | | | | | | | | | | | | | ***Підпис:*** | | | | | | ***Прізвище, ініціали:***  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **УВАГА!**  Підписавши дану Заяву, Ви підтверджуєте достовірність та правильність вищезазначеної інформації та погоджуєтесь на формування посиленого сертифіката відкритого ключа за вищенаведеними даними.  Ви зобов’язуєтесь негайно повідомляти про зміну даних зазначених у цій заяві.  **Заява розглядається протягом трьох робочих днів з дня її отримання.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **СЛУЖБОВІ ПРИМІТКИ** заповнюється адміністратором реєстрації | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Заява приєднання до Договору про надання послуг: № \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ від \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Реєстратор | | | | | | | *ID* | | | |  | | | | | Підпис Реєстратора (адміністратора реєстрації) | | | | | | |  | | | | |
| №№ сертифікатів | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |