

ЗАЯВА
на проведення реєстрації та формування кваліфікованого сертифіката відкритого ключа
електронної печатки

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

Дані Створювача для формування кваліфікованого сертифіката відкритого ключа електронної печатки		
Назва організації		
Код ЄДРПОУ		
Найменування печатки		
Відомості про уповноважену посадову особу, відповідальну за застосування електронної печатки		
Прізвище		
Ім'я		
По батькові		
Посада		
Засоби зв'язку (заповнюються обов'язково)		
Телефон +38	0 <input type="text"/>	E-mail: <input type="text"/>
Ключова фраза голосової автентифікації		
Згода уповноваженої особи Створювача на оброблення персональних даних *	ТАК <input type="checkbox"/>	НІ <input type="checkbox"/>
		Відтиск печатки
<p>* – Уповноважена особа 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 Створювача електронної печатки і формування кваліфікованого сертифіката.</p> <p>Підписавши цю Заяву, Ви засвідчуєте повне розуміння Регламенту КНЕДП ОПУ, значень термінів і всіх умов.</p> <p>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 Уповноваженої особи	Прізвище, ініціали Уповноваженої особи
« ____ » _____ 20__ р.	_____	_____
Даний блок заповнюється адміністратором реєстрації		
Адміністратор реєстрації	/	/
_____	_____	_____
дата	підпис	ПІБ