|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Заявка на вывод из эксплуатации сервиса СМЭВ 2** | | | | | |
|  | |  | |  | |
| **Наименование среды** | | | |
| Среда СМЭВ 2 | | (обязательно)  Выберите элемент. | |
| **Данные Участника-владельца сервиса** | | | |
| Полное наименование Участника | | (обязательно) | |
| **Данные сервиса** | | | |
| SID сервиса | | (обязательно указывать полный адрес сервиса, например [http://oraas.rt.ru:7777/gateway/services/SID000\*\*\*\*](http://oraas.rt.ru:7777/gateway/services/SID000****) или [http://pk4nlbsmev.k4.egov.local/gateway/services/SID000\*\*\*](http://pk4nlbsmev.k4.egov.local/gateway/services/SID000***) ) | |
| Узел СМЭВ | | (обязательно)  Выберите элемент.  При выборе регионального уровня ниже обязательно указывать регион расположения сервиса | |
| **Вывод из эксплуатации** | | | |
| Дата вывода из эксплуатации | | (обязательно) | |
| Причина вывода из эксплуатации | | (обязательно)  Выберите элемент.  (если выбран пункт – перевод на аналог ВС СМЭВ 3 или РЗ СМЭВ 4, то в пункте ниже обязательно указать аналоги ВС в СМЭВ 3\РЗ СМЭВ 4 и подтвердить в **ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ПОРЯДКЕ** готовность всех потребителей сервиса СМЭВ 2 работать в СМЭВ 3\СМЭВ 4) | |
| Аналог ВС СМЭВ 3 | | (обязательно, в случае выбора соответствующей причины)  -  -  Готовность перехода **ПОТРЕБИТЕЛЕЙ** на указанные ВС взамен текущего сервиса в СМЭВ 2. | |
| Аналогичные Регламентированные запросы в СМЭВ 4 | | (обязательно, в случае выбора соответствующей причины)  -  -  Готовность перехода **ПОТРЕБИТЕЛЕЙ** на указанные РЗ взамен текущего сервиса в СМЭВ 2. | |
| **Ответственный за функционирование информационной системы (владельца сервиса)**  (необходимо указать контактную информацию) | | | |
| Ф.И.О. | | (обязательно) | |
| Должность | | (обязательно) | |
| Контактный телефон | | (обязательно) | |
| Адрес электронной почты | | (обязательно) | |

Уполномоченное должностное лицо[[1]](#footnote-1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

должность, подпись, расшифровка подписи, дата

М.П.

1. Заявка должна содержать подпись уполномоченного лица, заверенную гербовой печатью органа/организации. [↑](#footnote-ref-1)