к Абонентскому договору №\_\_\_

от «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
Аккредитованный удостоверяющий центр

ЗАО «Калуга Астрал»

248023, г. Калуга, пер. Теренинский, д. 6

**TEST Физического лица**

на изготовление квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи

|  |
| --- |
| ${LASTNAME} ${MIDDLENAME} ${NAME} |

(ФИО владельца сертификата)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| в лице | - | просит создать ключ электронной |

(Должность)

подписи, ключ проверки электронной подписи и изготовить квалифицированный сертификат ключа проверки электронной подписи

|  |
| --- |
| ${LASTNAME} ${MIDDLENAME} ${NAME} |

(фамилия, имя, отчество)

в соответствии с указанными в настоящем заявлении данными:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CommonName (CN) | Фамилия, Имя, Отчество | ${LASTNAME} ${MIDDLENAME} ${NAME} |
| Locality (L) | Город | ${CITY} |
| State (S) | Область | ${REGION} |
| Contry (C) | RU | Российская Федерация |
| E-Mail (E) | Адрес электронной почты | ${EMAIL} |
| INN | ИНН физического лица | ${INN} |
| SNILS | СНИЛС владельца сертификата | ${SNILS} |

|  |  |
| --- | --- |
| Я, | ${LASTNAME} ${MIDDLENAME} ${NAME} |

(фамилия, имя, отчество владельца сертификата)

|  |
| --- |
| паспорт ${PASSPORT}, выдан ${ISSUEDBY} ${ISSUEDATE} |

(серия и номер паспорта, кем и кода выдан)

1. даю свое согласие на обработку и использование персональных данных, содержащихся в данном заявлении на время действия сертификата ключа проверки электронной подписи;
2. признаю, что указанные мной в данном заявлении персональные данные относятся к общедоступным персональным данным. Настоящее заявление может быть отозвано мной в письменном виде;
3. подтверждаю, что Руководство по обеспечению безопасности использования квалифицированной электронной подписи и средств квалифицированной электронной подписи в электронном виде мной получено.

Владелец подписи

(подпись) М.П. (инициалы, фамилия)

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

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

Настоящим подтверждаю, что Заявление на изготовление сертификата ключа проверки электронной подписи получено, личность

|  |
| --- |
|  |

(Ф.И.О.)

идентифицирована, сведения, указанные в Заявлении проверены.

Уполномоченный сотрудник Точки выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (инициалы, фамилия)

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