## Заявление на регистрацию и изготовление квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи

Управление Росреестра по Мурманской о						
(наименование организации, включ	-					
в лице						
T. V	(должнос					
	Анны Серго					
\ <u>1</u>	илия, имя, отчест	,				
действующего на основании приказа М	-	ва экономического развития Российской				
	Федера	ции от 09.06.2009 № 834-л				
просит зарегистрировать и сформир	овать клн	очи электронной подписи, записать				
сформированный ключ электронной по	одписи на	предоставленный носитель ключевой				
информации и изготовить квалифициро						
подписи полномочного представителя орг						
заявлении идентификационными данными		соответствии с указанными в настоящем				
заявлении идентификационными данными	•					
Наименование организации (organizationName)	Vппав	пение Росреестра по Мурманской области				
Наименование организации (organization varie)	у прав.	пение г осресстра по тугурманской области				
Страна (countryName)	RU					
Область, край (stateOrProvinceName)		51 Мурманская область				
Город (localityName)		Мурманск				
Улица, дом (streetAddress)		улица Полярные Зори, д.22				
ИНН организации		005190132523				
ОГРН организации		00220285				
Адрес электронной почты (E-Mail (E))		@rosreestr.ru				
Ограничения использования квалифицированного						
сертификата ключа проверки электронной подписи		.5.5.7.3.4				
	1.2.643	3.5.1.24.2.2.2				
Дополнительная информация о Заявителе (заполня	нется					
по необходимости)						
Полномочный пред		ридического лица:				
Подразделение организации (organizationUnitName	e)					
Должность (title)						
Фамилия (surname)		Пузановская				
Имя отчество (givenName)		Арина Вячеславовна				
Страховой номер индивидуального лицевого счета		194756				
(СНИЛС) полномочного представителя юридическ	кого					
лица (SNILS)						
V HOUSDOG ADOOD HOUSE SURVIVORED THE OVER		U DEGRAM NO CONTURVICATO ENU DI MANUALIZA				
Ключевая фраза, использующаяся для ауте	-					
регламентных процедур, возникающих при	и компромет	гации ключевых документов:				
Полномочный представитель						
юридического лица		Пузановская Арина Вячеславовна				
Юридического лица (Подпі						
	·	(1				
II a Dureno humani		Бойко Анна Сергеевна				
И. о. Руководитель (Должность руководителя организации)	(Подпись)	(фамилия, имя, отчество)				
(должность руководители организации)	М.П.	(фамилия,имя,отчество)				
Дата заполнения 21 декабря 2016 г.						
Auta cantonia zi dennobi zoto i.						

## Согласие на обработку персональных данных

Настоящим я,

Пузановская Арина Вячеславовна (фамилия, имя, отчество)

	па	спорт серии 34 06 №	2 829868					
DATE OF THE HOLD	M DHATDEHHA	(серия и номер паспорта			DOMI I			
выдан Отделс	JM ВПУТРЕННИ.	X ДЕЛ ЦЕНТРАЛЬН 01.11.2006	IOI O OKP YI A I OP	ода кост	POMBI			
		(кем и когда выдан)						
Зарегистрирова	анный по адрес	,						
Регион	Район	Населенный пункт	Улица	Номер Строен дома	ние Номер квартиры			
обл Мурманская	-	г Кировск	пр-кт Ленина	7 A	11			
соглашаюсь с	обработкой ФІ	ТБУ «ФКП Росре	естра», располож	енным по	з адресу			
город Москва, Орликов переулок, дом 10, строение 1, моих персональных данных								
содержащихся в копии основного документа, удостоверяющего личность, а также								
всех предоставленных мною персональных данных, включаемых в состав								
сертификатов ключей проверки электронных подписей, включая сбор, запись								
1 1	1 1	е, хранение, уто		1 ,	•			
	•	е, блокирование,	`					
		имента Удостове		-				
-			•					
Росреестра», и признаю, что персональные данные, заносимые в квалифицированные сертификаты ключей проверки электронных подписей								
владельцем которых я являюсь, относятся к общедоступным персональным								
	*	нось, отпосятся ификаты могут бь	•	-				
		· ·	-	-				
		. Согласие дейс	•	-				
	іе сертификат	ов и нахожден	ния их в спис	сках ото	званных			
сертификатов.								
<u>21.12.2016</u> г	·		Пузановская Ари		вовна			
(Дата)		(Подпись)	И.Ф)	.O.)				