Заявление на регистрацию и изготовление квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи

Управление Росреестра по Мурманской о	области,	ИНН:005190132523, ОГРН:1045100220285				
(наименование организации, включ	ая организа	ционно-правовую форму, ИНН, ОГРН)				
в лице		одителя				
	Ų.,	жность)				
		и Григорьевны				
* <u>*</u>	илия, имя, о					
действующего на основании приказа М		рства экономического развития Российской				
	Фед	ерации от 09.06.2009 № 834-л				
просит зарегистрировать и сформир	овать	ключи электронной подписи, записать				
		на предоставленный носитель ключевой				
		сертификат ключа проверки электронной				
<u> </u>		и в соответствии с указанными в настоящем				
заявлении идентификационными данными	:					
Наименование организации (organizationName)	Vr	правление Росреестра по Мурманской области				
Наименование организации (organizationName)	y 1	равление Росресстра по мурманской области				
Страна (countryName)	RU	Ī				
Область, край (stateOrProvinceName)		Мурманская область				
Город (localityName)		урманск				
Улица, дом (streetAddress)		ица Полярные Зори, д.22				
ИНН организации		5190132523				
ОГРН организации		45100220285				
Адрес электронной почты (E-Mail (E))		upr@rosreestr.ru				
Ограничения использования квалифицированного		ТИС ЕГРН				
сертификата ключа проверки электронной подписи		3.6.1.5.5.7.3.4				
		2.643.5.1.24.2.2.2				
Дополнительная информация о Заявителе (заполня	нется					
по необходимости)						
Полномочный пред	дставител	ь юридического лица:				
Подразделение организации (organizationUnitName	e)					
Должность (title)						
Фамилия (surname)		уговых				
Имя отчество (givenName)		Виктор Анатольевич				
Страховой номер индивидуального лицевого счета		129731936				
(СНИЛС) полномочного представителя юридическ	кого					
лица (SNILS)						
Vyvovopog drago vovov ovvovogog vyg ovro						
	-	ации владельца сертификата при выполнении				
регламентных процедур, возникающих при	и компро	ометации ключевых документов:				
Полномочный представитель						
1		Круговых Виктор Анатольевич				
юридического лица (Подпи						
	((1				
Drygon o wyyna		Haynamma Cata a Farmar				
Руководитель	(Подпись)	Наймушина Софья Григорьевна				
		(фамилия, имя, отчество)				
Дата заполнения 21 декабря 2016 г.	М.П.					
дата заполнения 21 декаоря 2010 г.						

Согласие на обработку персональных данных

Настоящим я,	Круговых Виктор Анатольевич								
(фамилия, имя, отчество) паспорт серии 47 04 № 928890									
(серия и номер паспорта)									
выдан ОТДЕЛОМ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ ГОРОДА АПАТИТЫ МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ									
08.12.2004									
(кем и когда выдан)									
Зарегистрированный по адресу:									
Регион	Район	Населенный пункт	Улица	Номер дома	Строение	Номер квартиры			
ОБЛ МУРМНАСКАЯ	-	ГОР. МОНЧЕГОРСК	ПР-КТ ЛЕНИНА	29	КОРП . 4	157			
соглашаюсь с обработкой ФГБУ «ФКП Росреестра», расположенным по 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,									
систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),									
использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, с целью									
выполнения условий Регламента Удостоверяющего центра ФГБУ «ФКП									
Росреестра», и признаю, что персональные данные, заносимые в									
квалифицированные сертификаты ключей проверки электронных подписей,									
владельцем которых я являюсь, относятся к общедоступным персональным									
данным. Выданные мне сертификаты могут быть включены в реестры выданных									
и отозванных сертификатов. Согласие действует в течение срока действия									
выданных мне сертификатов и нахождения их в списках отозванных									
сертификатов.									
сертификатов.									
21.12.2016 г	'.		Круговых Викто	р Анг	тольеві	ич			
(Дата)		(Подпись)	(Ф.И						