Заявление на регистрацию и изготовление квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи

Управление Росреестра по Мурманской с	асти, ИНН:005190132523,	ОГРН:1045100220285		
(наименование организации, включ	рганизационно-правовую форму, ИНН,	ОГРН)		
в лице	руководителя			
77 W	(должность)			
	Софьи Григорьевны			
	я, имя, отчество)			
действующего на основании приказа М	нистерства экономического			
	Федерации от 09.06.2009			
просит зарегистрировать и сформир	ать ключи электронно	й подписи, записать		
сформированный ключ электронной по	писи на предоставленны	ий носитель ключевой		
информации и изготовить квалифициро	нный сертификат ключа	проверки электронной		
подписи полномочного представителя организации.				
заявлении идентификационными данными:	,			
заявления идентификационными данными.				
Наименование организации (organizationName)	Управление Росреестра по М	Мурманской области		
Наименование организации (CommonName)				
Страна (countryName)	RU	RU		
Область, край (stateOrProvinceName)	51 Мурманская область	51 Мурманская область		
Город (localityName)	Мурманск			
Улица, дом (streetAddress)		улица Полярные Зори, д.22		
ИНН организации	005190132523			
ОГРН организации		1045100220285		
Адрес электронной почты (E-Mail (E))	51_upr@rosreestr.ru			
Ограничения использования квалифицированного	ФГИС ЕГРН			
сертификата ключа проверки электронной подписы	1.3.6.1.5.5.7.3.4			
П 1 2	1.2.643.5.1.24.2.2.2			
Дополнительная информация о Заявителе (заполня	CA			
по необходимости)	авитель юридического лица:			
Подразделение организации (organizationUnitName	авитель юридического лица.			
Должность (title)				
Фамилия (surname)	Купцов			
Имя отчество (givenName)	Павел Валерьевич			
Страховой номер индивидуального лицевого счета	06633641262			
(СНИЛС) полномочного представителя юридическ				
лица (SNILS)				
Ключевая фраза, использующаяся для ауте	ификации владельца серти	ификата при выполнении		
регламентных процедур, возникающих при	омпрометации ключевых д	окументов:		
	_	-		
Полномочный представитель				
1 · · ·	I/	П Р		
юридического лица		Павел Валерьевич		
	одпись) (фам	милия,имя,отчество)		
D.	TT U	C 1 F		
Руководитель		а Софья Григорьевна		
(Должность руководителя организации)	одпись) (фам М.П.	милия,имя,отчество)		
Пото пополнония 21 формаля 2017 г	171,11,			
Дата заполнения 21 февраля 2017 г.				

Согласие на обработку персональных данных

Настоящим я,	Купцов Павел Валерьевич						
	(фамилия, имя, отчество)						
паспорт серии 47 02 № 392839							
(серия и номер паспорта)							
выдан МОНЧЕГОРСКИМ ГОВД МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ 26.04.2002 (кем и когда выдан)							
Зарегистрированный по адресу:							
зарегистрированный по адресу.							
Регион	Район	Населенный пункт	Улица	Номер Строение Номер			
Мурманская обл.		г, Заполярный	ул. Юбилейная	дома квартиры 10 - 39			
	<u>-</u>	*	• •				
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.							
21.02.2017 г	017 г.		Купцов Павел Валерьевич				
(Дата)		(Подпись)	(Ф.И				