Заявление на регистрацию и изготовление квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи

Управление Росреестра по Мурманской	і област	ги, ИНН:0	05190132523, ОГРН:1045100220285		
(наименование организации, вклю					
в лице					
T. V	,	должность)			
		Сергеевн	Ы		
		ія, отчество)	n		
действующего на основании приказа			ономического развития Российской		
	Φ	едерации	от 09.06.2009 № 834-л		
просит зарегистрировать и сформи	ровать	ключи	электронной подписи, записать		
сформированный ключ электронной и	- подпис	и на пр	едоставленный носитель ключевой		
информации и изготовить квалифицир					
подписи полномочного представителя ор			· • • • •		
•		ции в соо	тветствии с указанными в настоящем		
заявлении идентификационными даннымі	и.				
Наименование организации (organizationName)		Vправление	 Росреестра по Мурманской области 		
Наименование организации (OrganizationName)		управление	г госреестра по мурманской области		
Страна (countryName)		RU			
Область, край (stateOrProvinceName)		51 Мурманская область			
		Мурманская область			
Город (localityName) Улица, дом (streetAddress)		улица Полярные Зори, д.22			
улица, дом (streetAddress) ИНН организации		005190132523			
ОГРН организации		1045100220285			
Адрес электронной почты (E-Mail (E))					
		51_upr@rosreestr.ru ΦΓИС ΕΓΡΗ			
Ограничения использования квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи		1.3.6.1.5.5.7.3.4			
сертификата ключа проверки электронной подписи		1.2.643.5.1.24.2.2.2			
Дополнительная информация о Заявителе (заполн	наетса	1.2.043.3.1.2	57,2,2,2		
по необходимости)	пистеи				
Полномочный пр	елстави	гель юрилич	еского липа.		
Подразделение организации (organizationUnitNam		ториди г	ovinor o singui.		
Должность (title)	()				
Фамилия (surname)		Купцов			
Имя отчество (givenName)		Павел Валерьевич			
Страховой номер индивидуального лицевого счет	та	06633641262			
(СНИЛС) полномочного представителя юридичес		000000.120			
лица (SNILS)					
4 (2					
Ключевая фраза, использующаяся для аут	гентиф	икации вл	адельца сертификата при выполнении		
регламентных процедур, возникающих пр	_				
F		- I			
Полномочный представитель					
юридического лица			Купцов Павел Валерьевич		
(Подпи					
И. о. Руководитель			Бойко Анна Сергеевна		
(Должность руководителя организации)	(Подпись)		(фамилия, имя, отчество)		
A to the state of	М.П.		(T ,,,,		
Дата заполнения 22 декабря 2016 г.					

Согласие на обработку персональных данных

Настоящим я,	Купцов Павел Валерьевич							
	(фамилия, имя, отчество)							
паспорт серии 47 02 № 392839								
		(серия и номер паспорт		C 0 4 0 0 0 0				
выдан МОНЧЕГОРСКИМ ГОВД МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ 26.04.2002								
(кем и когда выдан)								
Зарегистрированный по адресу:								
Регион	Район	Населенный пункт	Улица	Номер Строение Номер				
		_		дома квартиры				
Мурманская обл.	-	г, Заполярный	ул. Юбилейная	10 - 39				
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 мн	не сертификат	сов и нахожден	ния их в спис	сках отозванных				
сертификатов.								
22.12.2016 r	·		Купцов Павел					
(Дата)		(Подпись)	(Ф.И	(.O.)				