Заявление на регистрацию и изготовление квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи

Управление Росреестра по Мурманской о						
(наименование организации, включа	-					
в лице	руководителя					
TT •	(должность					
Наймушиной	и Софьи I ри лия, имя, отчеств	горьевны				
·-						
действующего на основании приказа М		экономического развития Российской				
		ии от 09.06.2009 № 834-л				
		чи электронной подписи, записать				
сформированный ключ электронной по	дписи на	предоставленный носитель ключевой				
информации и изготовить квалифициров	ванный сер	тификат ключа проверки электронной				
подписи полномочного представителя орга	низации в	соответствии с указанными в настоящем				
заявлении идентификационными данными:	,	,				
эмлэлэн ндогтиртмидлогталын дингалын.						
Наименование организации (organizationName)	Управле	ение Росреестра по Мурманской области				
Наименование организации (CommonName)	1	1 1 21				
Страна (countryName)	RU	RU				
Область, край (stateOrProvinceName)		51 Мурманская область				
Город (localityName)		Мурманск				
Улица, дом (streetAddress)		улица Полярные зори, д.22				
ИНН организации		005190132523				
ОГРН организации	1045100					
Адрес электронной почты (E-Mail (E))		prosreestr.ru				
Ограничения использования квалифицированного		ФГИС ЕГРН				
сертификата ключа проверки электронной подписи		1.3.6.1.5.5.7.3.4				
		5.1.24.2.2.2				
Дополнительная информация о Заявителе (заполняе	ется					
по необходимости)						
Полномочный пред Подразделение организации (organizationUnitName)		дического лица.				
Должность (title))					
Фамилия (surname)	Бычков					
Имя отчество (givenName)		Сергей Алексеевич				
Страховой номер индивидуального лицевого счета		06090072228				
(СНИЛС) полномочного представителя юридическо		2220				
лица (SNILS)						
Ключевая фраза, использующаяся для аутег	нтификации	владельца сертификата при выполнении				
регламентных процедур, возникающих при	компромета	ации ключевых документов:				
1 1 1 1 1						
T v						
Полномочный представитель						
юридического лица		Бычков Сергей Алексеевич				
	(Подпись)	(фамилия,имя,отчество)				
Руководитель		Наймушина Софья Григорьевна				
(Должность руководителя организации)	(Подпись)	(фамилия, имя, отчество)				
w	М.П.					
Дата заполнения 21 декабря 2016 г.						

(О.И.Ф)

Согласие на обработку персональных данных

Настоящим я, _	Бычков Сергей Алексеевич						
	T 0		мя, отчество) 5 1 1 2 2 0				
	IIa	спорт серии 47 15 № (серия и номер паспорта					
выдан ОТДЕЛО	ОМ УФМС РОСС!		КОЙ ОБЛАСТИ В П	EPBO	МАЙСІ	КОМ	
, ,	ΑΟ ΓΟ	РОДА МУРМАНСК	A 06.10.2015				
		(кем и когда выдан)					
Зарегистрирова	анный по адрес	y:					
Регион	Район	Населенный пункт	Улица	Номер	Строение	Номер квартиры	
ОБЛ	-	ГОР. МУРМАНСК	УЛ. ЗОИ	33	-	253	
МУРМАНСКА			КОСМОДЕМЬЯНСК ОЙ				
соглашаюсь с	обработкой ФІ	ТБУ «ФКП Росре	естра», располож	енны	м по	адресу	
	-	-	ение 1, моих персо				
•			достоверяющего .				
•		•	данных, включ				
-		-					
сертификатов ключей проверки электронных подписей, включая сбор, запись систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение)							
			*				
		_	удаление, уничт				
•			еряющего центра				
	-	-	льные данные,		носимі		
			іроверки электро				
владельцем ко	торых я явля	юсь, относятся	к общедоступны	М П	ерсона	льным	
данным. Выдаг	нные мне серти	іфикаты могут бь	іть включены в р	еестр	ы выд	анных	
и отозванных	сертификатов	. Согласие дейс	твует в течение	сро	ка деі	йствия	
выданных мн	е сертификат	ов и нахожден	ния их в спис	сках	отозв	анных	
сертификатов.	1 1	, ,					
21 12 2016 п			ELILIKOR Center	й Апаг	2CAADIAII		

(Подпись)

(Дата)