Заявление на регистрацию и изготовление квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи

Управление Росреестра по Мурманской						
(наименование организации, вклю	-	_				
в лице и. о. Руководителя						
T. V	,	должность)				
		Сергеевн	Ы			
1.2		я, отчество)	T V V			
действующего на основании приказа		-	кономического развития Российской			
	Φ.	едерации	от 09.06.2009 № 834-л			
просит зарегистрировать и сформи	ровать	ключи	электронной подписи, записать			
сформированный ключ электронной	подпис	и на пр	редоставленный носитель ключевой			
информации и изготовить квалифицир						
подписи полномочного представителя ор		-				
заявлении идентификационными данным		ции в сос	прететрии с указаппыми в пастоящем			
заявлении идентификационными данным	и.					
Наименование организации (organizationName)		Vправлени	е Росреестра по Мурманской области			
Наименование организации (Organization Varie)		э правление т осресстра по турманской области				
Страна (countryName)		RU				
Область, край (stateOrProvinceName)		51 Мурманская область				
Город (localityName)		Мурманск				
Улица, дом (streetAddress)		улица Полярные Зори, д.22				
ИНН организации		0051901325				
ОГРН организации		1045100220				
Адрес электронной почты (E-Mail (E))		51 upr@ros	sreestr.ru			
Ограничения использования квалифицированног		ФГИС ЕГР				
сертификата ключа проверки электронной подпи		1.3.6.1.5.5.7	7.3.4			
		1.2.643.5.1.	24.2.2.2			
Дополнительная информация о Заявителе (заполн	няется					
по необходимости)						
Полномочный пр		ель юридич	неского лица:			
Подразделение организации (organizationUnitNan	ne)					
Должность (title)						
Фамилия (surname)		Скворцов				
Имя отчество (givenName)		Антон Владимирович				
Страховой номер индивидуального лицевого сче		0599705601	17			
(СНИЛС) полномочного представителя юридиче	ского					
лица (SNILS)						
Ключевая фраза, использующаяся для аут	raurudi					
			1 1 1			
регламентных процедур, возникающих пр	ои комп	ірометаци	и ключевых документов:			
Полномочный представитель						
юридического лица			Скворцов Антон Владимирович			
Подпі						
		,	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
И. о. Руководитель			Бойко Анна Сергеевна			
(Должность руководителя организации)	(Подпись)		(фамилия,имя,отчество)			
		ль) П.	(филилия, пил, от чоство)			
Дата заполнения 21 декабря 2016 г.						
, , , , , , , , , , , , , , ,						

(Ф.И.О.)

Согласие на обработку персональных данных

Настоящим я, _										
	(фамилия, имя, отчество) паспорт серии 47 00 № 238849									
		(серия и номер паспорта	a)							
выдан ОТДЕЛО)М ВНУТРЕННИ	Х ДЕЛ ГОР. КАНДА	АЛАКШИ МУРМАН	СКОЙ	І́ ОБЛА	СТИ				
		29.05.2001								
2		(кем и когда выдан)								
зарегистрирова	анный по адрес	y:								
Регион	Район	Населенный пункт	Улица	Номер	Строение					
МУРМАНСКАЯ ОБЛ.	-	ГОР. КАНДАЛАКША	УЛ. ФРУНЗЕ	32	-	квартиры 52				
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 цельк выполнения условий Регламента Удостоверяющего центра ФГБУ «ФКІ										
•										
Росреестра», и признаю, что персональные данные, заносимые квалифицированные сертификаты ключей проверки электронных подписей										
владельцем которых я являюсь, относятся к общедоступным персональным										
данным. Выданные мне сертификаты могут быть включены в реестры выданных										
	-	. Согласие дейс	-	_						
			•	_						
сертификатов.	е сертификат	ов и нахожден	ия их в спис	Kax	01038	анных				
21 12 2017				D						
21.12.2016 г			Скворцов Антон	влад	имиров	ич				

(Подпись)

(Дата)