Заявление на регистрацию и изготовление квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи

	пасти, ИНН:005190132523, ОГРН:1045100220285					
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	организационно-правовую форму, ИНН, ОГРН)					
в лице	руководителя					
11 0 0	(должность)					
Наимушиной (Софьи Григорьевны (я, имя, отчество)					
\ <u>1</u>						
действующего на основании приказа Мин	нистерства экономического развития Российской					
	Федерации от 09.06.2009 № 834-л					
просит зарегистрировать и сформиров	ать ключи электронной подписи, записать					
сформированный ключ электронной под	писи на предоставленный носитель ключевой					
информации и изготовить квалифицирова	нный сертификат ключа проверки электронной					
	изации в соответствии с указанными в настоящем					
заявлении идентификационными данными:	изации в соответствии с указаппыми в пастоящем					
заявлении идентификационными данными.						
Наименование организации (organizationName)	Управление Росреестра по Мурманской области					
Наименование организации (Organizationivanie)	э правление т осресстра по турманской области					
Страна (countryName)	RU					
Область, край (stateOrProvinceName)	51 Мурманская область					
Город (localityName)	Мурманск					
Улица, дом (streetAddress)	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 подписи	1.3.6.1.5.5.7.3.4					
торинали ине и прозории знам решием подинали	1.2.643.5.1.24.2.2.2					
Дополнительная информация о Заявителе (заполняетс						
по необходимости)						
	авитель юридического лица:					
Подразделение организации (organizationUnitName)						
Должность (title)						
Фамилия (surname)	ЧЕРАНЕВ					
Имя отчество (givenName)	АЛЕКСЕЙ ИВАНОВИЧ					
Страховой номер индивидуального лицевого счета	11451168522					
(СНИЛС) полномочного представителя юридического	o					
лица (SNILS)						
-						
Ключевая фраза, использующаяся для аутент	гификации владельца сертификата при выполнении					
регламентных процедур, возникающих при к	омпрометации ключевых документов:					
Полномочный представитель						
1 ,,	HEDALIED A HEROEM HDALIODINI					
юридического лица	<u>ЧЕРАНЕВ АЛЕКСЕЙ ИВАНОВИЧ</u>					
(110	одпись) (фамилия,имя,отчество)					
Руководитель	Наймушина Софья Григорьевна					
(Должность руководителя организации) (По	одпись) (фамилия, имя, отчество)					
T	М.П.					
Дата заполнения 16 декабря 2016 г.						

(Ф.И.О.)

Согласие на обработку персональных данных

Настоящим я,

(Дата)

ЧЕРАНЕВ АЛЕКСЕЙ ИВАНОВИЧ (фамилия, имя, отчество)

	па	спорт серии 47 03 №				
выдан ОТДЕ	ЛОМ ВНУТРЕНІ	(серия и номер паспорт НИХ ДЕЛ ГОР. АПА	^{а)} ТИТЫ МУРМАНСЬ	сой с	БЛАСТ	ГИ
, ,		02.04.2003				
		(кем и когда выдан)				
Зарегистрирова	анный по адрес	y:				
Регион	Район	Населенный пункт	Улица	Номер дома	Строение	Номер квартиры
Мурманская обл	-	г. Апатиты	ул. Строителей	31	-	15
город Москва,	Орликов переу	лок, дом 10, строе	естра», расположение 1, моих персодостоверяющего	ональ	ных да	анных
всех предоста сертификатов систематизации использование выполнения у Росреестра», квалифицирова владельцем ко данным. Выдан и отозванных выданных мн сертификатов.	вленных мнон ключей провер ю, накопление, обезличивани условий Регла и признаю, анные сертифи оторых я явля нные мне серти сертификатов не сертификат	о персональных оки электронных с, хранение, уто се, блокирование, что персона икаты ключей прось, относятся фикаты могут бы. Согласие дейс	данных, включ подписей, включ чнение (обновле удаление, уничт гряющего центра пьные данные, проверки электро к общедоступны ить включены в р твует в течение ния их в спис	паемы чая с ние, гожен а Ф зап онных м пе еестр сро	іх в обор, з измен посимна под вы выд ка дей отозв	состана (вапись нение) цельк (фКП) ые неписей денных (ванных ванных ванных (ванных ванных ва
16.12.2016 г			ЧЕРАНЕВ АЛЕКО	сей и	ВАНОН	зич

(Подпись)