## Заявление на регистрацию и изготовление квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи

Управление Росреестра по Мурманской						
(наименование организации, вкл	_	_				
в лице	руководителя					
<b>**</b>		(должность)				
		фьи Григој	оьевны			
\* <u>*</u>		мя, отчество)	<b>.</b>			
действующего на основании приказа			ономического развития Российской			
	Ф	Редерации	от 09.06.2009 № 834-л			
просит зарегистрировать и сформи	ировать	ь ключи	электронной подписи, записать			
сформированный ключ электронной	-		-			
информации и изготовить квалифицир						
подписи полномочного представителя ор		ации в соо	тветствии с указанными в настоящем			
заявлении идентификационными данным	и:					
		3.7	D M v c			
Наименование организации (organizationName)		Управление	е Росреестра по Мурманской области			
Наименование организации (CommonName)		DII				
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				
Ограничения использования квалифицированног		ФГИС ЕГР				
сертификата ключа проверки электронной подпи	1СИ	1.3.6.1.5.5.7 1.2.643.5.1.2				
Дополнительная информация о Заявителе (запол	**********	1.2.043.3.1	24.2.2.2			
по необходимости)	нястся					
Полномочный пр	зепстави	тепі іорилиі	пеского пина.			
Подразделение организации (organizationUnitNat		псль юридич	сского лица.			
Должность (title)	ille)					
Фамилия (surname)		Еремеева				
Имя отчество (givenName)		Анна Валерьевна				
Страховой номер индивидуального лицевого сче	та	06278510874				
(СНИЛС) полномочного представителя юридиче		002/03100/	7			
лица (SNILS)	CKOIO					
miga (or ring)						
Ключевая фраза, использующаяся для ау	тентиф	рикании вл	алельна сертификата при выполнении			
регламентных процедур, возникающих п	-					
регламентных процедур, возникающих п	ph Rom	прометаци	и клю тевых документов.			
Полномочный представитель						
юридического лица			Еремеева Анна Валерьевна			
	(Подпи	ись)	(фамилия,имя,отчество)			
Руководитель			Наймушина Софья Григорьевна			
(Должность руководителя организации)	(Подпис		(фамилия, имя, отчество)			
		.П.	(T ,			
Дата заполнения 21 декабря 2016 г.						

(.О.И.Ф)

## Согласие на обработку персональных данных

Настоящим я, _	Еремеева Анна Валерьевна								
(фамилия, имя, отчество) паспорт серии 47 14 № 464081									
(серия и номер паспорта)									
выдан МЕЖРАЙОННЫМ ОТДЕЛОМ УФМС РОССИИ ПО МУРМАНСКОЙ ОБЛ. В Г.									
АПАТИТЫ 13.08.2014									
(кем и когда выдан)									
Зарегистрированный по адресу:									
Регион	Район	Населенный пункт	Улица	1 -	Строение	1 -			
ОБЛ. МУРМАНСКАЯ	-	ГОР. АПАТИТЫ	УЛ. БРЕДОВА	дома 8	-	квартиры 81			
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 цельн									
выполнения условий Регламента Удостоверяющего центра ФГБУ «ФКГ									
•									
Росреестра», и признаю, что персональные данные, заносимые и									
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 действи									
выданных мн	не сертификат	гов и нахожден	ния их в спи	сках	ОТОЗВ	ванных			
сертификатов.									
21.12.2016 r	<u> </u>		Еремеева Анн	а Вал	ерьевна				

(Подпись)

(Дата)