



Заявление

на выдачу квалифицированного сертификата

« 05 » августа 2014 г.

Прошу выдать квалифицированный сертификат ключа проверки электронной подписи (далее - СКПЭП) в соответствии с указанными в настоящем заявлении данными:

Organization (O) Наименование организации	ООО "УК РЕГИОН - 6"
INN ИНН	007536107319
UnstructuredName Идентификатор в системе Контур-Экстерн	7536107319-753601001-007537505073
OGRN ОГРН	1107536000241
RNS Регистрационный номер страхователя в ФСС	7500342737
Country (C) Страна	RU
State (S) Область	75 Забайкальский край
Locality (L) Город	г Чита
Street Адрес	ул Бутина, дом 28, 73
OrganizationUnit (OU) Наименование структурного подразделения	0
CommonName (CN) Фамилия Имя Отчество	Пономаренко Егор Сергеевич
Surname (SN) Фамилия	Пономаренко
GivenName (G) Имя и отчество	Егор Сергеевич
Title (T) Должность	генеральный директор
SNILS СНИЛС	075 375 050 73
E-Mail (E) Адрес электронной почты	support@ukregion.ru

Настоящим _____ Пономаренко Егор Сергеевич

- соглашается с обработкой своих персональных данных Удостоверяющим центром и признает, что персональные данные, заносяемые в СКПЭП, который выпускается по настоящему заявлению, будут сохранены Удостоверяющим центром в реестре сертификатов, обеспечение доступа к которому любого лица является обязанностью Удостоверяющего центра в силу ч. 3 ст. 15 Федерального закона от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи».

Субъект персональных данных

(подпись)

Пономаренко Егор Сергеевич

(расшифровка подписи)

Настоящим ЗАКАЗЧИК соглашается, что ИСПОЛНИТЕЛЬ не несет ответственность за действия владельцев информационных систем, приведших к невозможности использования квалифицированных СКПЭП в этих информационных системах.

ЗАКАЗЧИК:

(должность руководителя)

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.