



Заявление

на выдачу квалифицированного сертификата

« 10 » октября 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-5"
INN ИНН	007536133661
UnstructuredName Идентификатор в системе Контур-Экстерн	7536133661-753601001-752400009926
OGRN ОГРН	1137536001272
RNS Регистрационный номер страхователя в ФСС	7500380708
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.