

Реквізити клієнта
МФО _____ Рахунок _____
Кількість груп підписів _____
Кількість підписів у картці: Перших: _____ Других: _____

**СЕРТИФІКАТ ВІДКРИТОГО КЛЮЧА ЕЦП КЛІЄНТА
У СИСТЕМІ "iBank 2 UA"
АТ "РАЙФФАЙЗЕН БАНК АВАЛЬ"**

_____ 31 _____ липня _____ 2018 _____ р.
(Дата реєстрації відкритого ключа ЕЦП клієнта)

1. Найменування організації Рищенко Костянтин Юрійович
2. Юридична адреса м.Дніпро, вул.Будьоного 43, кв.64
3. Поштова адреса _____
4. Найменування документа про реєстрацію, ким і коли виданий _____
5. Тел. +380502680591 6. ЄДРПОУ 3318916397
7. Факс. _____ 8. E-mail _____
9. Відомості про власника відкритого ключа ЕЦП
Прізвище, Ім'я, По батькові Рищенко К.Ю.
Посада _____
Посвідчення особи _____ серія _____
номер _____ ким виданий _____
_____ дата видачі " _____ " _____ року
10. Примітки _____

Особистий підпис

Відкритий ключ ЕЦП клієнта

Ідентифікатор ключа клієнта 1533031070932872926

Ідентифікатор смарт-карти клієнта Відсутній (звичайний носій)

Представлення відкритого ключа ЕЦП у шістнадцятковому вигляді

00 DC 4A 43 91 3C D2 F6 BA CC 59 F6 7A 32 3C 44
3B 96 4E EF 17 D8 35 32 FB 61 34 DD 5E 50 7F 0B
1A

Група підпису* _____ (відповідно до картки підписів у банку)

*вказати один з варіантів: 0 - без права підпису, 1 - перший підпис, 2 - другий підпис, 3 - третій підпис, ..., 8 - восьмий підпис.

Достовірність приведених даних підтверджую

Керівник організації

Уповноважений представник банку

_____ П.І.Б.

_____ П.І.Б.

_____ підпис

_____ підпис

" _____ " _____ 20 _____ р.

" _____ " _____ 20 _____ р.

