

Керівнику акредитованого центру сертифікації ключів

Нечаєву Максиму Сергійовичу*(прізвище, ім'я та по батькові)*Петрова Андрія Олександровича*(прізвище, ім'я та по батькові заявника)*м. Київ, вул. Бажана 35, кв. 289*(адреса реєстрації або проживання заявника)*паспорт серія СО № 264871*(назва, серія, номер документу, який посвідчує особу заявника)*виданий « 21 » вересня _____ 1994 р.Радянським РУ ТУ МВС України в м. Києві*(назва органу, який видав документу, що посвідчує особу заявника)*дію на підставі Довіреності № _____ від « ____ » _____ 200_ р.
засвідченої _____*(відомості про орган, який засвідчив довіреність)*контактний тел. . 253-34-21**ЗАЯВА**

Прошу виконати процедуру формування ключів електронного цифрового підпису та посиленого сертифіката підписувача акредитованого центру сертифікації ключів у відповідності до вказаних ідентифікаційних даних:

Дані, які обов'язково вносяться у посилений сертифікат

№ з/п	Назва	Ідентифікаційні дані уповноваженої особи-підписувача АЦСК
1	Прізвище підписувача	<u>Петров</u>
	Ім'я підписувача	<u>Андрій</u>
	По батькові підписувача	<u>Олександрович</u>
2	Найменування підрозділу в якому працює підписувач	<u>Керівництво</u>
3	Посада підписувача	<u>Директор</u>
4	Код ЄДРПОУ юридичної особи	<u>32145698</u>
5	Ідентифікаційний номер фізичної особи (ДФФО)	<u>2033405748</u>
6	Адреса реєстрації юридичної особи :	
	– область;	<u>Київська</u>
	– район;	<u>Печерський</u>
	– населений пункт;	<u>Київ</u>
	– вулиця, номер будинку, номер корпусу, номер квартири.	<u>вул. Кутузова, 3, оф. 8</u>
7	Початок терміну дії посиленого сертифікату	« <u>12</u> » <u>січня</u> <u>2008</u> р.
8	Закінчення терміну дії посиленого сертифікату	« <u>12</u> » <u>січня</u> <u>2010</u> р.
9	Обмеження використання посиленого сертифікату підписувача	<u>Пакет «Звітність»</u>

Дані, які вибірково вносяться у посилений сертифікат

№ з/п	Назва	Ідентифікаційні дані уповноваженої особи-підписувача АЦСК	Вносити у сертифікат?	
			Так	Ні
1	Адреса електронної пошти підписувача	<u>petrov@mail.com</u>	+	
2	Телефон підписувача	<u>253-34-21</u>		-

Дані, які не вносяться у посилений сертифікат

№ з/п	Назва	Ідентифікаційні дані уповноваженої особи-підписувача АЦСК
1	Зміст контрольної фрази для голосової автентифікації підписувача	<u>Улюблена пора року</u>
2	Відповідь на контрольну фразу при голосовій автентифікації підписувача	<u>Літо</u>
3	Відомості про документ, який посвідчує особу підписувача:	
	– назва документу;	<u>паспорт</u>
	– серія та номер документу;	серія <u>СО</u> № <u>264871</u>
	– дата видачі документу;	« <u>21</u> » <u>вересня</u> <u>1994</u> р.
	– відомості про орган, що видав документ.	<u>Радянським РУ ТУ МВС України в м. Києві</u>

Тип носія ключової інформації (особистий ключ підписувача)

Тип носія (CD,флеш-карта, захищений носій ruToken, uaToken, _____)	<u>CD</u>
--	-----------

« 12 » січня _____ 200 8 р.*(підпис заявника)*

М. П.

А. О. Петров*(ініціали, прізвище заявника)*

Адміністратор реєстрації АЦСК

« ____ » _____ 200_ р.

*(підпис)**(ініціали, прізвище уповноваженої посадової особи АЦСК)*

