Директору Государственного учреждения «Забайкальский информационный центр»

 С.С. Кожевникову

**Заявление**

**на издание квалифицированного сертификата ключа подписи**

Настоящим заявляю об акцепте «Договора на оказание услуг Удостоверяющего центра» (далее – Договор), предусмотренном ст. 428 Гражданского Кодекса Российской Федерации.

Прошу изготовить сертификат ключа электронной подписи на программно-аппаратных средствах удостоверяющего центра:

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия Имя Отчество (полностью и в именительном падеже) |  |
| Электронная почта (e-mail)  |  |
| Адрес:  |  |
|  |  |
| СНИЛС: |  |
| ИНН: |  |

Область применения сертификата: *Указать область применения*.

Принимаю на себя обязательства следовать положениям указанного Договора, включая условия, изложенные в приложениях к нему, которые мне разъяснены в полном объеме и имеют для меня обязательную силу.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |   |
|  |  | [ подпись] |  | Ф.И.О. |

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_ г.

Даю согласие на обработку и использование моих персональных данных, которые в соответствии с ФЗ “Об электронной подписи» должны предоставляться в Удостоверяющий центр для изготовления квалифицированного сертификата ключа подписи.

Даю согласие на перевод моих персональных данных, содержащихся в квалифицированном сертификате ключа подписи в категорию общедоступных.

С Регламентом предоставления услуг Удостоверяющего центра Забайкальского края и Инструкцией пользователя сертификата ключа подписи ознакомлен(а), установленные ими правила признаю, обязуюсь выполнять. Область применения сертификата ключа подписи разъяснена.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  |  |  |   |
|  |  | [ подпись] |  | Ф.И.О. |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_ г.