

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о получении квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи**  
**юридического лица/ индивидуального предпринимателя**

Наименование Заявителя: \_\_\_\_\_ ООО «ВекПро» \_\_\_\_\_

в лице: \_\_\_\_\_ Полное официальное наименование организации, включая его организационно-правовую форму, или индивидуального предпринимателя  
генерального директора Иванова Ивана Ивановича \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ должность и Ф.И.О. руководителя (единоличного исполнительного органа)  
действующего(ей) на основании: \_\_\_\_\_ устава \_\_\_\_\_  
(заполняется для юридического лица)

Настоящим в соответствии с Федеральным законом № 63-ФЗ от 06 апреля 2011 г. «Об электронной подписи» и иными требованиями законодательства Российской Федерации прошу изготовить квалифицированный сертификат ключа проверки электронной подписи (далее также — сертификат) Удостоверяющего центра ФНС России, в соответствии со следующими идентификационными данными:

Сведения о Заявителе

Краткое наименование Заявителя по уставу (для организаций)	ООО «ВекПро»	Подразделение (заполняется при необходимости)	
ИНН	7700000001	Страна	Россия
КПП	770001001	Регион	г. Москва
ОГРН/ОГРНИП	1237700000001	Почтовый индекс	127994
Адрес место нахождения Заявителя (юридический адрес):			
Город	Москва	Населенный пункт (при наличии)	
Улица	Новаторов	Дом	10
Корпус (владение, литера)	1	Офис (помещение, квартира)	

Фамилия	Иванов	Серия и номер паспорта гражданина РФ (или иного основного документа, удостоверяющего личность)	45 00 123456
Имя	Иван	Дата выдачи паспорта гражданина РФ (или иного основного документа, удостоверяющего личность)	15.05.2015
Отчество	Иванович	Наименование органа выдавшего паспорт гражданина РФ (или иного основного документа, удостоверяющего личность)	ОВД района Тропарево-Никулино
Пол	М	Код подразделения органа, выдавшего паспорт гражданина РФ	770-123
Место рождения	г. Санкт-Петербург	Дата рождения	01.01.1980
Гражданство	РФ	СНИЛС Владельца сертификата	123-456-789 12
Контактный адрес электронной почты	petrov.a@veckpro.ru	Контактный номер мобильного телефона	

Настоящим Заявитель:

- подтверждает, что ознакомлен с опубликованным в сети Интернет по адресу: [www.nalog.ru](http://www.nalog.ru) Порядком реализации функций и исполнения его обязанностей Удостоверяющего центра Федеральной налоговой службы, и присоединяется к нему, а также дает свое согласие на изготовление и получение квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи;

- дает согласие ФНС России, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на обработку указанных в настоящем Заявлении своих персональных данных, а именно: фамилии, имени и отчества, сведений о месте работы (город, название, организации, должность, наименование подразделения), рабочем, контактном(ых) телефоне(ах), адресе электронной почты, СНИЛС, ИНН, пола, паспортных данных (серия и номер, код подразделения, место и дата рождения, дата выдачи паспорта, адрес регистрации) с целью создания и выдачи Заявителю квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств, включая совершение с ними следующих действий: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение и передачу;

- дает согласие на передачу фамилии, имени, отчества, СНИЛС, ИНН, сведений о месте работы, сведений о поле, паспортных данных (серия и номер, код подразделения, место и дата рождения, дата выдачи паспорта), серийный номер квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи в единую систему идентификации и аутентификации в целях выполнения требований Федерального закона от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи» и требований Министерства цифрового развития, связи и массовых коммуникаций Российской Федерации;

- дает согласие на включение фамилии, имени, отчества, сведений о месте работы, ИНН, адреса электронной почты, СНИЛС в общедоступные источники персональных данных, которыми являются квалифицированный сертификат ключа проверки электронной подписи и реестр сертификатов ключей проверки электронной подписи.

Настоящее согласие действует до достижения цели обработки персональных данных с момента подписания настоящего Заявления и может быть отозвано путем направления в адрес Доверенного лица соответствующего письменного уведомления.

\_\_\_\_\_

Должность Заявителя

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

Ф.И.О. Заявителя

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г.

М.П.

\_\_\_\_\_

конец формы \_\_\_\_\_

БухЭксперт