

**ЗАЯВКА НА СЕРТИФІКАЦІЮ
ДЛЯ ОТРИМАННЯ ПОСИЛЕННОГО СЕРТИФІКАТА ВІДКРИТОГО КЛЮЧА
ЮРИДИЧНА ОСОБА**

1. ОBOB'ЯЗКОВІ РЕЄСТРАЦІЙНІ ДАНІ (1)

1 - заповнення цього розділу є обов'язковим

1.1 Повне найменування юридичної особи згідно статутних документів

Товариство з обмеженою відповідальністю "Тетра Сервіс"

1.2 Скорочене найменування юридичної особи згідно статутних документів

ТОВ "Тетра Сервіс"

1.3 Юридична адреса

Вулиця Корольова

Будинок 66

Корпус Б

Офіс/квартира 35

Населений пункт

Район

Область Одеська

Індекс

1.4 Код за ЄДРПОУ 34673219

1.5 Код СПФМ (2)

2 - заповнюється в разі наявності

1.6 Ідентифікаційний код (3)

3516044100

3 - заповнюється для формування посиленого сертифіката відкритого ключа керівника або головного бухгалтера юридичної особи для подання податкової звітності

1.7 Підрозділ**1.8 Посада користувача**

головний бухгалтер

1.9 Прізвище, ім'я, по

Петрова Марія Василівна

батькові користувача (4)

4 - заповнюється без скорочень

2. ДОДАТКОВІ ДАНІ ДЛЯ ОБСЛУГОВУВАННЯ СЕРТИФІКАТА**2.1 Ключова фраза голосової автентифікації**

1974

2.2 Питання, що допоможе згадати ключову фразу

рік народження директора

3. ДОДАТКОВІ ДАНІ, ЩО МОЖУТЬ БУТИ ДОДАНІ ДО СЕРТИФІКАТА

3.1 Телефон (048) 7040002

3.2 Факс

(048) 7040001

3.3 Електронна пошта

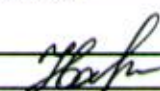
petrova@tetra-servic.com

3.4 Ім'я (DNS чи інше)**4. ТАРИФІКАЦІЯ ПОСЛУГИ (5)**

5 - позначте обраний тарифний план

"СТАНДАРТНИЙ" "КОМЕРЦІЙНИЙ" "КОРПОРАТИВНИЙ" "ЕНЕРГІЙНИЙ" **5. ПРИЗНАЧЕННЯ ОСОБИСТОГО КЛЮЧА**Електронний цифровий підпис Електронна печатка **6. СТРОК ДІЇ СЕРТИФІКАТА**один рік два роки **7. ПУБЛІКАЦІЯ СЕРТИФІКАТА (6)**6 - згода на публікацію сертифіката на офіційному web-сайті ЦСК: <http://kssystem.com.ua>так ні

 ПІДПИС ЮРИДУВАЧА


 ПІДПИС КЕРІВНИКА АБО УПОВНОВАЖЕНОЇ ОСОБИ



8. ПЕРЕЛІК ДОКУМЕНТІВ, ШО ДОДАЮТЬСЯ ДО ЗАЯВКИ

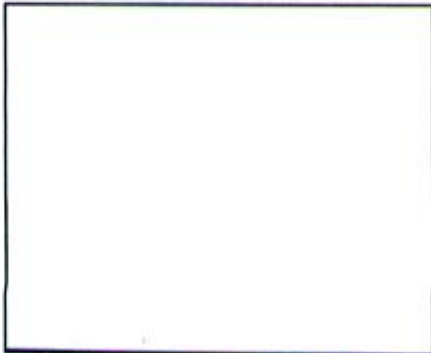
1. _____	<input type="checkbox"/>	4. _____	<input type="checkbox"/>
2. _____	<input type="checkbox"/>	5. _____	<input type="checkbox"/>
3. _____	<input type="checkbox"/>	6. _____	<input type="checkbox"/>

9. ПІДПИС ЗАЯВНИКА

Керівник Іванов І.І. Іван
 Посада (генеральний директор, директор, інша) _____

Представник за довіреністю Довіреність № _____ від ____ / ____ / ____
201 051 2014 р. _____
 Дата Підпис Прізвище, ініціали

Інформація для формування електронної печатки:



Відбиток печатки, сертифікат якої необхідно сформувати.



Відбиток печатки підприємства, установи, організації, що засвідчує підпис заявника.

УВАГА!!!

Ця заява є підставою для формування посиленого сертифіката відкритого ключа. Заявка не приймається до розгляду, якщо в ній присутні виправлення.
 Підписавши цю Заявку, Ви підтверджуєте і гарантуєте, що вся інформація, яка міститься в ній, документах, що додаються до неї, є правдивою і настільки повною, наскільки Вам відомо.
 Проставляючи свій підпис, Ви тим самим підтверджуєте, що ознайомлені зі змістом цієї Заявки, Договору про надання послуг електронного цифрового підпису, і цілком розумієте їх та надаєте згоду на формування посиленого сертифіката відкритого ключа за даними що зазначені в цій Заявці.
 Ви зобов'язуєтесь негайно повідомляти про зміну даних зазначених у цій Заяві.
Заявка приймається до розгляду протягом трьох робочих днів з дати її підписання.

10. СЛУЖБОВІ ПРИМІТКИ

Заявка приєднання до Договору про надання послуг електронного цифрового підпису
 № _____ від ____ / ____ / ____ р.
 Заявку отримано, зареєстровано за № _____ від ____ / ____ / ____ р.
 Адміністратор реєстрації _____ / ____ / ____ р.

ЗАСВІДЧЕННЯ ПІДПISУ

Іван
 ПІДПIS КОРИСТУВАЧА

Іван
 ПІДПIS КЕРІВНИКА АБО УПОВНОВАЖЕНОЇ ОСОБИ