

**ЗАЯВКА НА СЕРТИФІКАЦІЮ  
ДЛЯ ОТРИМАННЯ ПОСИЛЕНОГО 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	м. Одеса	Район	
Область	Одеська	Індекс	65104

1.4 Код за ЄДРПОУ 34673219

1.5 Код СПФМ (2)

2 - заповнюється в разі наявності

1.6 Ідентифікаційний код (3) 2451173201

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 Директор

1.9 Прізвище, ім'я, по батькові користувача (4) Іванов Іван Іванович

4 - заповнюється без скорочень

**2. ДОДАТКОВІ ДАНІ ДЛЯ ОБСЛУГОВУВАННЯ СЕРТИФІКАТА**

2.1 Ключова фраза голосової автентифікації Романова

2.2 Питання, що допоможе згадати ключову фразу Дівоче прізвище матері

**3. ДОДАТКОВІ ДАНІ, ЩО МОЖУТЬ БУТИ ДОДАНІ ДО СЕРТИФІКАТА**

3.1 Телефон (067) 5347105

3.2 Факс (048) 7040001


3.3 Електронна пошта info@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 КОРИСТУВАЧА

  
 ПІДПИС КЕРІВНИКА АБО УПОВНОВАЖЕНОЇ ОСОБИ

**8. ПЕРЕЛІК ДОКУМЕНТІВ, ЩО 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 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

20/05/2014 р. \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ р.

**ЗАСВІДЧЕННЯ ПІДПИСУ**

Іван  
ПІДПИС КОРИСТУВАЧА

Іван  
ПІДПИС КЕРІВНИКА АБО УПОВНОВАЖЕНОЇ ОСОБИ