

ЗРАЗОК ЗАПОВНЕННЯ ЗАЯВИ ПРО РЕЄСТРАЦІЮ
(дані про державну установу та її представника вигадані)

ЗАЯВА ПРО РЕЄСТРАЦІЮ																	
Заявник - державна установа, її відокремлений підрозділ (філія) Підписувач - представник державної установи, її відокремленого підрозділу (філії) <i>Заява заповнюється українською мовою, друкованими літерами та цифрами. Заповнена заява з дописами, виправленнями, написами олівцем або з пошкодженнями бланку, які унеможливають прочитання тексту, до розгляду НЕ ПРИЙМАЄТЬСЯ.</i> <i>Використання факсимільного відтворення підписів НЕ ДОПУСКАЄТЬСЯ.</i>																	
ВІДОМОСТІ ПРО ЗАЯВНИКА																	
(відповідно до даних із Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань)																	
Повне найменування державної установи, її відокремленого підрозділу (філії)																	
Експертно-криміналістичний центр МВС України																	
Скорочене найменування державної установи, її відокремленого підрозділу (філії) (за наявності):																	
ЕКЦ МВС України																	
Код ЄДРПОУ:		2	5	5	7	7	7	7	7	7	7						
Місцезнаходження державної установи, її відокремленого підрозділу (філії):																	
Поштовий індекс	1	2	3	4	5	Область			Київська								
Район						Населений пункт			Біла Церква								
Вулиця	Паркова					Будинок, корпус			28	Квартира/офіс							
Засоби зв'язку представника, відповідального за організацію використання кваліфікованих електронних довірчих послуг (заповнюються обов'язково): Увага! Заповнюється даними представника, визначеного відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 19.09.2018 №749																	
Телефон:	+	3	8	0	6	3	1	2	3	4	5	6	7	E-mail:	ekc_mvcs@ekc.net	Увага! Не використовувати російські поштові сервіси	
ЗАЯВА ПРО ПРИСДАННЯ ДО ДОГОВОРУ ПРО НАДАННЯ КВАЛІФІКОВАНИХ ЕЛЕКТРОННИХ ДОВІРЧИХ ПОСЛУГ																	
<p>Заявник своїм підписом підтверджує належність Підписувача до юридичної особи, його займану посаду, а також дійсність та повноту наданої інформації.</p> <p>Заявник відповідно до статті 634 Цивільного кодексу України шляхом подання цієї Заяви приєднується до Договору про надання кваліфікованих електронних довірчих послуг та його умов, встановлених Міністерством внутрішніх справ України, розміщеного на інформаційному ресурсі Акредитованого центру сертифікації ключів МВС України (далі - АЦСК МВС) за адресою: sa.mvs.gov.ua.</p> <p>Заявник підписом підтверджує, що він ознайомився з умовами Договору про надання кваліфікованих електронних довірчих послуг та Регламенту роботи АЦСК МВС, погоджується з ними та зобов'язується їх виконувати. Подання цієї Заяви є підставою для надання АЦСК МВС Заявнику відповідних кваліфікованих електронних довірчих послуг.</p>																	
Дані про Підписувачів для формування сертифікатів відкритих ключів у Додатку (-ах) до Заяви про реєстрацію																	
Уповноважений представник державної установи (філії) на укладення правочинів з третіми особами (Заявник)																	
Посада						Підпис, печатка*			Ініціали, прізвище								
Директор									П. П. Петренко								
Дата:	2	8	/	0	2	/	2	0	1	9	МП						
		число	/	місяць	/	рік											
* Заява про реєстрацію приймається до розгляду протягом п'яти робочих днів з дня її підписання																	
Відмітка про реєстрацію																	
(заповнюється адміністратором реєстрації)																	
						Підпис			Ініціали, прізвище								
Дата:			/			/											
		число	/	місяць	/	рік											