

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

| ДОДАТОК ДО ЗАЯВИ ПРО РЕЄСТРАЦІЮ   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |         |                       |      |
|---|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---------|-----------------------|------|
| <p><b>Заявник - державна установа, її відокремлений підрозділ (філія)</b><br/> <b>Підписувач - представник державної установи, її відокремленого підрозділу (філії)</b></p> <p><i>Заява заповнюється українською мовою, друкованими літерами та цифрами. Заповнена заява з дописами, виправленнями, написаними олівцем або з пошкодженнями бланку, які унеможливають прочитання тексту, до розгляду НЕ ПРИЙМАЄТЬСЯ.<br/>Використання факсимільного відтворення підписів НЕ ДОПУСКАЄТЬСЯ.</i></p>  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |         |                       |      |
| <b>ВІДОМОСТІ ПРО ЗАЯВНИКА</b>   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |         |                       |      |
| (відповідно до даних із Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань)  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |         |                       |      |
| Повне найменування державної установи, її відокремленого підрозділу (філії)   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |         |                       |      |
| <b>Експертно-криміналістичний центр МВС України</b>   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |         |                       |      |
| Код ЄДРПОУ:   | 2  | 5 | 5 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7       | 7                     | 7    |
| <b>ВІДОМОСТІ ПРО ПІДПISУВАЧА</b>  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |         |                       |      |
| Прізвище  | Карпенко   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |                       |      |
| Ім'я  | Іван   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |                       |      |
| По батькові   | Петрович   |   |   |   |   |   |   |   |   |         |                       |      |
| Реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності):  | 1  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0       |                       |      |
| Серія та номер паспорта або номер паспорта з безконтактним електронним носієм:  | серія  | C | A | № | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6       |                       |      |
| Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності):   | -  |   |   |   |   |   |   |   |   |         |                       |      |
| Посада відповідно до штатного розпису без найменування підрозділу:  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |         |                       |      |
| <b>головний спеціаліст</b>  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |         |                       |      |
| Найменування підрозділу (скорочене): <b>управління експертиз</b>  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |         |                       |      |
| <b>Особисті засоби зв'язку Підписувача (заповнюються обов'язково):</b>  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |         |                       |      |
| Телефон:  | +  | 3 | 8 | 0 | 9 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3       | 3                     | 3    |
| E-mail:   | ekspert007@ekc.net <i>Не використовувати російські поштові сервіси</i> |   |   |   |   |   |   |   |   |         |                       |      |
| <b>Включити до сертифіката додаткові дані Підписувача (за бажанням):</b> підрозділ: <input checked="" type="checkbox"/> посаду: <input type="checkbox"/> телефон: <input type="checkbox"/> e-mail: <input checked="" type="checkbox"/>  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |         |                       |      |
| <b>Ключова фраза голосової автентифікації:</b> <b>Іванченко</b>   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |         |                       |      |
| Питання, яке допоможе згадати ключову фразу голосової автентифікації:   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |         |                       |      |
| <b>дівоче прізвище матері</b>   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |         |                       |      |
| <b>Імена файлів запитів на формування сертифікатів:</b>   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |         |                       |      |
|   |  |   |   |   |   |   |   |   |   | EU-     | CD6788K-КарпенкоП     | .p10 |
|   |  |   |   |   |   |   |   |   |   | EU-KEP- | 2DL8K43-КарпенкоП     | .p10 |
| <b>Вид носія особистих ключів (засіб кваліфікованого електронного підпису чи печатки):</b>  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |         |                       |      |
| "Кристал-1". Серійний номер: K- 2 7 1 2 3 4 5 "Алмаз-1К". Серійний номер: A-  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |         |                       |      |
| Інше:   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |         |                       |      |
| <b>ЗАЯВА ПРО ПРИСДАННЯ ДО ДОГОВОРУ ПРО НАДАННЯ КВАЛІФІКОВАНИХ ЕЛЕКТРОННИХ ДОВІРЧИХ ПОСЛУГ</b>   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |         |                       |      |
| <p>Заявник своїм підписом підтверджує належність Підписувача до юридичної особи, його займану посаду, а також дійсність та повноту наданої інформації. Заявник відповідно до статті 634 Цивільного кодексу України шляхом подання Заяви про реєстрацію приєднався 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: ca.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.</p> <p>Підписувач погоджується на умови Договору про надання кваліфікованих електронних довірчих послуг та Регламенту роботи АЦСК МВС, у т. ч. подавати уточнену інформацію щодо зміни даних, зазначених у кваліфікованих сертифікатах відкритих ключів. Відповідно до Закону України "Про захист персональних даних" Підписувач своїм підписом надає АЦСК МВС згоду на оброблення його персональних даних в межах надання кваліфікованих електронних довірчих послуг.</p> |  |   |   |   |   |   |   |   |   |         |                       |      |
| <b>Публікувати сертифікати на сайті АЦСК МВС (необхідне позначити):</b> ТАК <input checked="" type="checkbox"/> НІ <input type="checkbox"/>   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |         |                       |      |
| <b>Підписувач</b>   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |         |                       |      |
| Підпис*   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |         |                       |      |
| Ініціали, прізвище  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |         |                       |      |
| Дата:   | 2  | 8 | / | 0 | 2 | / | 2 | 0 | 1 | 9       | <b>І. П. Карпенко</b> |      |
| число / місяць / рік  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |         |                       |      |
| <b>Уповноважений представник державної установи (філії) на укладення правочинів з третіми особами (Заявник)</b>   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |         |                       |      |
| Посада  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |         |                       |      |
| Підпис, печатка*  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |         |                       |      |
| Ініціали, прізвище  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |         |                       |      |
| <b>Директор</b>   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |         |                       |      |
| МП  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |         |                       |      |
| Дата:   | 2  | 8 | / | 0 | 2 | / | 2 | 0 | 1 | 9       | <b>П. П. Петренко</b> |      |
| число / місяць / рік  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |         |                       |      |
| <b>* Заява про реєстрацію приймається до розгляду протягом п'яти робочих днів з дня її підписання</b>   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |         |                       |      |
| <b>Відмітка про реєстрацію</b>  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |         |                       |      |
| (заповнюється адміністратором реєстрації)   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |         |                       |      |
| Підпис  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |         |                       |      |
| Ініціали, прізвище  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |         |                       |      |
| Дата:   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |         |                       |      |
| число / місяць / рік  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |         |                       |      |