


ЗРАЗОК ЗАПОВНЕННЯ ЗАЯВИ ПРО РЕЄСТРАЦІЮ ЕЛЕКТРОННОЇ ПЕЧАТКИ

(дані про юридичну особу вигадані)

ЗАЯВА ПРО РЕЄСТРАЦІЮ																	
Заявник - юридична особа, державна установа (філія). Електронна печатка <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 юридичної особи (філії)																	
Товариство з обмеженою відповідальністю "Натхнення"																	
Скорочене найменування юридичної особи (філії) (за наявності):																	
ТОВ "Натхнення"																	
Код ЄДРПОУ: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px; text-align: center;">3</td><td style="width: 20px; text-align: center;">3</td><td style="width: 20px; text-align: center;">4</td><td style="width: 20px; text-align: center;">4</td><td style="width: 20px; text-align: center;">5</td><td style="width: 20px; text-align: center;">4</td></tr></table>										1	2	3	3	4	4	5	4
1	2	3	3	4	4	5	4										
Місцезнаходження юридичної особи (філії):																	
Поштовий індекс			Область														
Район			Населений пункт			Київ											
Вулиця			Будинок, корпус			14		Квартира/офіс									
Вузивська																	
Відбиток печатки, сертифікат якої необхідно сформувати (за наявності)																	
Найменування/ призначення/ сфера застосування електронної печатки:																	
Засоби зв'язку уповноваженої особи (заповнюються обов'язково):																	
Телефон:		+ 3 8 0 5 0 1 2 3 4 5 6 1		E-mail:		nathnen@i.ua											
<i>Увага! Не використовувати російські поштові сервіси</i>																	
Включити до сертифіката додаткові дані створювача електронної печатки (за бажанням):																	
								телефон:		e-mail: <input checked="" type="checkbox"/>							
Ключова фраза голосової автентифікації:			Іновації														
Питання, яке допоможе згадати ключову фразу голосової автентифікації:																	
Сфера діяльності																	
Імена файлів запитів на формування сертифікатів: (створюються під час генерації ключів)				EU-		C89H012G-ТОВНатхнення			.p10								
				EU-KEP-		L95CA9H7-ТОВНатхнення			.p10								
Вид носія особистих ключів (засіб кваліфікованого електронного підпису чи печатки):																	
"Кристал-1". Серійний номер: К-				1 2 3 4 5 6 7			"Алмаз-ІК". Серійний номер: А-										
Інше:																	
ЗАЯВА ПРО ПРИЄДНАННЯ ДО ДОГОВОРУ ПРО НАДАННЯ КВАЛІФІКОВАНИХ ЕЛЕКТРОННИХ ДОВІРЧИХ ПОСЛУГ																	
<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: 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, у т. ч. подавати уточнену інформацію щодо зміни даних, зазначених у кваліфікованих сертифікатах відкритих ключів. Подання цієї Заяви є підставою для надання АЦСК МВС Заявнику відповідних кваліфікованих електронних довірчих послуг.</p>																	
Публікувати сертифікати на сайті АЦСК МВС (необхідне позначити):						ТАК <input checked="" type="checkbox"/>		НІ <input type="checkbox"/>									
Уповноважений представник юридичної особи, державної установи (філії) на укладення правовичних з третіми особами (Заявник)																	
Посада				Підпис, печатка*			Ініціали, прізвище										
Директор							В. І. Карпенко										
Дата:		2 8 / 0 2 / 2 0 1 9		МП													
		число / місяць / рік															
<i>* Заява про реєстрацію приймається до розгляду протягом п'яти робочих днів з дня її підписання</i>																	
Відмітка про реєстрацію																	
(заповнюється адміністратором реєстрації)																	
				Підпис			Ініціали, прізвище										
Дата:																	
				число / місяць / рік													