

## ЗРАЗОК ЗАПОВНЕННЯ ЗАЯВИ ПРО РЕЄСТРАЦІЮ ФІЗИЧНОЇ ОСОБИ (дані про фізичну особу вигадані)

ЗАЯВА ПРО РЕЄСТРАЦІЮ																									
Заявник-Підписувач - фізична особа																									
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. Використання факсимільного відтворення підписів НЕ ДОПУСКАЄТЬСЯ.																									
ВІДОМОСТІ ПРО ЗАЯВНИКА-ПІДПISУВАЧА																									
<b>Ідентифікаційні дані Підписувача:</b>																									
Прізвище	Богданович																								
Ім'я	Роман																								
По батькові	Володимирович																								
Реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності):											1	2	3	4	5	6	2	1	3	4					
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):																	-								
Відомості щодо реєстрації місця проживання:																									
Область	Київська					Населений пункт			Васильків																
Особисті засоби зв'язку Підписувача (заповнюються обов'язково):																									
Телефон:	+	3	8	0	9	5	1	2	3	4	5	6	4	E-mail:	bogdan-rv@i.ua		Увага! Не використовувати російські поштові сервіси								
Включити до сертифіката додаткові дані Підписувача (за бажанням):											телефон:		e-mail:	<input checked="" type="checkbox"/>											
Ключова фраза голосової автентифікації:				Левченко																					
Питання, яке допоможе згадати ключову фразу голосової автентифікації:																									
дівоче прізвище матері																									
Імена файлів запитів на формування сертифікатів: (створюються під час генерації ключів)											EU-	C8831KL-БогдановичРВ					.p10								
											EU-KEP-	LN3234D-БогдановичРВ					.p10								
Вид носія особистих ключів (засіб кваліфікованого електронного підпису чи печатки):																									
"Кристал-1". Серійний номер: К-																	"Алмаз-1К". Серійний номер: А-			1	2	3	4	5	6
ID-паспорт з безконтактним електронним носієм:											Інше:														
ЗАЯВА ПРО ПРИСДІДАННЯ ДО ДОГОВОРУ ПРО НАДАННЯ КВАЛІФІКОВАНИХ ЕЛЕКТРОННИХ ДОВІРЧИХ ПОСЛУГ																									
Заявник (Підписувач) 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. Заявник підписом підтверджує, що він ознайомився з умовами Договору про надання кваліфікованих електронних довірчих послуг, погоджується з ними та зобов'язується їх виконувати. Подання цієї Заяви є підставою для надання АЦСК МВС Заявнику відповідних кваліфікованих електронних довірчих послуг. Заявник (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" Заявник (Підписувач) своїм підписом надає АЦСК МВС згоду на оброблення його персональних даних в межах надання кваліфікованих електронних довірчих послуг.																									
Публікувати сертифікати на сайті АЦСК МВС (необхідне позначити):											ТАК	<input checked="" type="checkbox"/>	НІ	<input type="checkbox"/>											
Заявник-Підписувач																									
											Підпис			Ініціали, прізвище											
Дата:	2	8	/	0	2	/	2	0	1	9	Р. В. Богданович														
* 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																									