

**ВРАЗОК ЗАПОВНЕННЯ ЗАЯВИ ПРО РЕЄСТРАЦІЮ ФІЗИЧНОЇ ОСОБИ - ПІДПРИЄМЦЯ, САМОЗАЙНЯТОЇ ОСОБИ, НАЙМАНОГО ПРАЦІВНИКА**

**(дані про самозайняту фізичну особу вигадані)**

<b>ЗАЯВА ПРО РЕЄСТРАЦІЮ</b>																							
<b>Заявник-Підписувач - фізична особа - підприємець, самозайнята особа, найманий працівник</b>																							
<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. Використання факсимільного відтворення підписів НЕ ДОПУСКАЄТЬСЯ.</i>																							
ВІДОМОСТІ ПРО ЗАЯВНИКА-ПІДПISУВАЧА																							
<b>Статус Підписувача (необхідне позначити):</b>																							
Фізична особа-підприємець <input type="checkbox"/>				Найманий працівник фізичної особи-підприємця, самозайнятої особи <input type="checkbox"/>																			
Самозайнята особа <input checked="" type="checkbox"/>		Статус (приватний нотаріус, аудитор тощо) <b>адвокат</b>																					
Ідентифікаційні дані Підписувача:																							
Прізвище		<b>Кульбаба</b>																					
Ім'я		<b>Вероніка</b>																					
По батькові		<b>Григорівна</b>																					
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):																							
Адреса (для найманих працівників – адреса реєстрації місця проживання; для фізичних осіб-підприємців – адреса згідно з Єдиним державним реєстром юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань; для самозайнятих осіб – адреса розташування робочого місця):																							
Область <b>Дніпропетровська</b>						Населений пункт <b>Верхньодніпровськ</b>																	
Назва та номер документа, що підтверджує право самозайнятої особи на здійснення діяльності у певній сфері (свідчення про право на зайняття нотаріальною діяльністю, сертифікат аудитора тощо):																							
<b>свідчення про зайняття адвокатською діяльністю № 5678</b>																							
Займана посада по відношенню до працедавця (для найманих працівників):																							
Особисті засоби зв'язку Підписувача (заповнюються обов'язково):																							
Телефон:		+	3	8	0	7	0	1	2	3	4	5	6	1	E-mail: <b>kulbaba_vg@i.ua</b>		<i>Увага! Не використовувати російські поштові сервіси</i>						
Включити до сертифіката додаткові дані Підписувача (за бажанням):											телефон:		e-mail:	<input checked="" type="checkbox"/>									
Ключова фраза голосової автентифікації:											<b>Веселовська</b>												
Питання, яке допоможе згадати ключову фразу голосової автентифікації:																							
<b>дівоче прізвище матері</b>																							
Імена файлів запитів на формування сертифікатів: (створюються під час генерації ключів)											EU-	<b>R78E9T0YP-КульбабаВГ</b>					.p10						
											EU-KEP-	<b>YU90T9R8-КульбабаВГ</b>					.p10						
Вид носія особистих ключів (засіб кваліфікованого електронного підпису чи печатки):																							
"Кристал-1". Серійний номер: K-																							
Інше:											"Алмаз-1К". Серійний номер: А-			2	3	5	4	5	1				
ЗАЯВА ПРО ПРИСІДНАННЯ ДО ДОГОВОРУ ПРО НАДАННЯ КВАЛІФІКОВАНИХ ЕЛЕКТРОННИХ ДОВІРЧИХ ПОСЛУГ																							
<p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p>																							
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	<b>В. Г. Кульбаба</b>		
											число / місяць / рік												
<b>* Заява про реєстрацію приймається до розгляду протягом п'яти робочих днів з дня її підписання</b>																							
Відмітка про реєстрацію																							
(заповнюється адміністратором реєстрації)																							
											Підпис			Ініціали, прізвище									
Дата:													/			/							
											число / місяць / рік												