

# ЗРАЗОК ЗАПОВНЕННЯ ЗАЯВИ ПРО РЕЄСТРАЦІЮ ЮРИДИЧНОЇ ОСОБИ

(дані про юридичну особу та її представника вигадані)

ЗАЯВА ПРО РЕЄСТРАЦІЮ																			
<b>Заявник - юридична особа (філія). Підписувач - представник юридичної особи (філії)</b> <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.                      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)																			
<b>Приватне підприємство "Натхнення"</b>																			
Скорочене найменування юридичної особи (філії) (за наявності):																			
<b>ПП "Натхнення"</b>																			
Код ЄДРПОУ:	1	2	3	3	4	4	5	5											
Місцезнаходження юридичної особи (філії):																			
Поштовий індекс	0	4	0	7	3	Область			Волинська										
Район						Населений пункт			Луцьк										
Вулиця	Варшавська					Будинок, корпус			3		Квартира/офіс								
ВІДОМОСТІ ПРО ПІДПISУВАЧА																			
Прізвище	Велет																		
Ім'я	Дмитро																		
По батькові	Михайлович																		
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	С	А	№	1	2	3	4	5	6	
Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності):																			
Посада відповідно до штатного розпису:																			
<b>головний бухгалтер</b>																			
Особисті засоби зв'язку Підписувача (заповнюються обов'язково):																			
Телефон:	+	3	8	0	9	5	1	2	3	4	5	6	4	E-mail:	velet_dm@i.ua <i>Увага! Не використовувати російські поштові сервіси</i>				
Включити до сертифіката додаткові дані Підписувача (за бажанням):										посаду:		телефон:		e-mail:	<input checked="" type="checkbox"/>				
Ключова фраза голосової автентифікації:										<b>Сологуб</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-	G89H0J9K-ВелетДМ					.p10			
										EU-КЕР-	L9K0J9H7-ВелетДМ					.p10			
Вид носія ключової інформації (засіб кваліфікованого електронного підпису):																			
"Кристал-1". Серійний номер: К-										2	7	5	6	1	2	3	"Алмаз-1К". Серійний номер: А-		
Інше:																			
ЗАЯВА ПРО ПРИСІДАННЯ ДО ДОГОВОРУ ПРО НАДАННЯ КВАЛІФІКОВАНИХ ЕЛЕКТРОННИХ ДОВІРЧИХ ПОСЛУГ																			
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 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. 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. 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.																			
Публікувати сертифікати на сайті АЦСК МВС (необхідне позначити):										ТАК	<input checked="" type="checkbox"/>	НІ	<input type="checkbox"/>						
Підписувач																			
										Підпис*					Ініціали, прізвище				
															<b>Д. М. Велет</b>				
Дата:	2	8	/	0	2	/	2	0	1	9									
число / місяць / рік																			
Уповноважений представник юридичної особи (філії) на укладення правочинів з третіми особами (Заявник)																			
Посада										Підпис, печатка*					Ініціали, прізвище				
<b>Директор</b>															<b>Л. Т. Вінницький</b>				
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																			