Приложение №3 к Регламенту

Форма Заявления на изменение регистрационных данных Пользователя УЦ

в Сервисе электронной подписи

## Приложение №2. Форма Заявление на изменение регистрационных данных Пользователя в реестре Удостоверяющего центра ООО КРИПТО-ПРО»

**Заявление на изменение регистрационных данных Пользователя УЦ**

**в Сервисе электронной подписи**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (если имеется))

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (серия и номер паспорта, кем и когда выдан)

Прошу внести изменения в информацию, содержащуюся в Сервисе электронной подписи в соответствии с указанными в настоящем заявлении идентификационными данными:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CommonName (CN) | Фамилия Имя Отчество (если имеется) заявителя |  |
| E-Mail (E) | Адрес электронной почты заявителя |  |
| Surname | Фамилия заявителя |  |
| GivenName | Имя и отчество (если имеется) заявителя |  |
| INN | ИНН (индивидуальный номер налогоплательщика) заявителя |  |
| SNILS | СНИЛС (страховой номер индивидуального лицевого счета) заявителя |  |
| Locality (L) | Наименование населенного пункта по адресу регистрации  |  |
| State (S) | Субъект Российской Федерации по адресу регистрации |  |
| OGRNIP[[1]](#footnote-2) | ОГРНИП (основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя) заявителя |  |

Настоящим выражаю согласие с обработкой Уполномоченной организацией своих персональных данных и признаю, что персональные данные, владельцем которых я являюсь, относятся к общедоступным персональным данным.

С Регламентом Уполномоченной организации и приложениями к нему ознакомлен и обязуюсь соблюдать все положения указанного документа.

Подтверждаю, что с правилами работы Сервиса электронной подписи ознакомлен, возникающие при использовании СЭП требования и обязанности признаю, принимаю и обязуюсь исполнять надлежащим образом.

Прошу установить следующее Кодовое слово \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, используемое для дополнительной идентификации Пользователя УЦ в СЭП.

Прошу использовать номер мобильного телефона для отправки через оператора сотовой связи SMS-сообщений с уведомлением о выполняемых от моего имени операциях с использованием Сервиса электронной подписи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Код страны, код региона, номер телефона в формате +Х-ХХХ-ХХХ-ХХ-ХХ*

Прошу использовать указанный выше телефонный номер для отправки одноразового кода подтверждения моего волеизъявления о подписании электронных документов с применением принадлежащего мне ключа электронной подписи посредством Сервиса электронной подписи

Обязуюсь обеспечить сохранность мобильного телефона и sim-карты с указанным номером от доступа третьих лиц.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (фамилия, инициалы)

 «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

 дата

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

1. Указывается только для индивидуальных предпринимателей [↑](#footnote-ref-2)