

**Заявление
на создание и выдачу ключей электронной подписи и
квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

(серия и номер основного документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан, код подразделения)

прошу Удостоверяющий центр создать для меня ключи электронной подписи и квалифицированный сертификат ключа проверки электронной подписи (далее – квалифицированный сертификат), выдать их мне, а также после их выдачи передать в единую систему идентификации и аутентификации сведения обо мне, как о лице, получившем квалифицированный сертификат, в соответствии со следующими данными:

Общие сведения	
Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения (дд.мм.гггг)	
Пол	
Место рождения	
Гражданство	
СНИЛС	
ИНН	
ОГРНИП (при наличии)	
Адрес электронной почты	
Адрес	
Страна	
Область (регион)	
Город (населенный пункт)	
Улица	
Дом, корпус, квартира	
Данные основного документа, удостоверяющего личность	
Серия (при наличии)	
Номер	
Дата выдачи	
Кем выдан	
Код подразделения (при наличии)	

0124 03 01 ААААА-00000000



Прошу Удостоверяющий центр записать, созданные по настоящему заявлению для меня и выдаваемые мне ключи электронной подписи и квалифицированный сертификат на карту тахографа, произведенную для меня: _____

(наименование организации - производитель карты тахографа)

Подтверждаю, что ознакомлен с Порядком реализации функций аккредитованным Удостоверяющим центром, опубликованным на сайте Удостоверяющего центра по адресу <https://mos-uc.ru>, и приложениями к нему, включая руководство по обеспечению безопасности использования электронной подписи и средств электронной подписи, и обязуюсь соблюдать все его положения.

Разрешаю Удостоверяющему центру обрабатывать мои персональные данные, указанные в настоящем заявлении, до окончания срока действия аккредитации Удостоверяющего центра следующими способами: сбор, запись, систематизация, хранение, уточнение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

(подпись)

(ФИО)

« _____ » _____ 20 ____ г.

Заполняется лицом, принявшим заявление/расписку

Наименование организации (индивидуального предпринимателя), являющегося доверенным лицом Удостоверяющего центра, чей сотрудник принял заявление от заявителя:

Адрес места принятия заявления/расписки от заявителя:

Настоящим подтверждаю, что мною была проведена идентификация личности заявителя при его присутствии по документу, удостоверяющему личность, согласно законодательству Российской Федерации.

(дата заполнения)

(подпись)

(расшифровка подписи)

МП

0124 03 02 ААААА-00000000

