

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

Я, \_\_\_\_\_ (далее – уполномоченный представитель  
(ФИО)

юридического лица), действующий на основании \_\_\_\_\_  
(устава, положения, доверенности)

от имени \_\_\_\_\_  
(наименование организации)

(далее – заявитель-юридическое лицо), прошу Удостоверяющий центр создать ключи электронной подписи и квалифицированный сертификат ключа проверки электронной подписи (далее – квалифицированный сертификат) для заявителя – юридического лица, выдать их заявителю – юридическому лицу, а также после их выдачи передать в единую систему идентификации и аутентификации сведения о заявителе – юридическом лице, получившем квалифицированный сертификат, в соответствии со следующими данными:

Данные заявителя – юридического лица	
Наименование	
ИНН	
ОГРН	
Страна	
Область (регион)	
Город (населенный пункт)	
Улица	
Дом, корпус, офис	
Данные уполномоченного представителя юридического лица	
Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения (дд.мм.гггг)	
Пол	
Место рождения	
Гражданство	
СНИЛС	
Должность	
Подразделение организации	
Адрес электронной почты	
Данные основного документа, удостоверяющего личность уполномоченного представителя юридического лица	
Серия (при наличии)	
Номер	
Дата выдачи	
Кем выдан	
Код подразделения (при наличии)	

0132 03 01 ААААА-00000000



Прошу Удостоверяющий центр записать, созданные по настоящему заявлению для заявителя–юридического лица и выдаваемые заявителю–юридическому лицу ключи электронной подписи и квалифицированный сертификат на карту тахографа, произведенную для заявителя–юридического лица:

\_\_\_\_\_ (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 и прилагаемой доверенности, до окончания срока действия аккредитации Удостоверяющего центра следующими способами: сбор, запись, систематизация, хранение, уточнение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Приложение: Доверенность (при наличии).

Уполномоченный представитель юридического лица

\_\_\_\_\_ (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

0132 03 02 ААААА-00000000

