

к Договору № 02640005/11УЦ от 27 января 2011 г.

Заявление
на изготовление сертификатов ключей подписи

1 Просим создать закрытый и открытый ключи электронной цифровой подписи и изготовить сертификат ключа подписи уполномоченного представителя ЗАКАЗЧИКА в соответствии с указанными в настоящем заявлении данными:

Title (T) Должность	Генеральный директор
CommonName (CN) Фамилия, Имя, Отчество	Иванов Иван Иванович
OrganizationUnit (OU) Наименование подразделения	
Organization (O) Наименование организации	Общество с ограниченной ответственностью Одуванчик
Locality (L) Город	Сергиев Посад-7
State (S) Область	Московская область
Country (C)	RU
E-Mail (E) Адрес электронной почты	medsb@yandex.ru
Неструктурированное имя INN=ИНН\КПП=КПП\OGRN=ОГРН	INN=5042105981/KPP=504201001/OGRN=1095042002053
Тип участника	Юридическое лицо
Тип организации	Участник размещения заказа
Полномочия	Администратор организации Уполномоченный специалист Специалист с правом подписи контракта

Настоящим _____ Иванов Иван Иванович
(фамилия, имя, отчество)

паспорт серия/№ _____ 46 08 530036 _____ выдан _____ 14.10.2009 _____

Отделением УФМС России по гор. Сергиев Посад-7
(кем)

соглашается с обработкой своих персональных данных Удостоверяющим центром и признает, что персональные данные, заносимые ИСПОЛНИТЕЛЕМ в сертификаты ключей подписей, владельцем которых он является, относятся к общедоступным персональным данным.

Владелец сертификата ключа

_____ (подпись)

Иванов И.И.

_____ (фамилия, инициалы)

ЗАКАЗЧИК:

Генеральный директор

_____ (должность руководителя)

_____ (подпись)

Иванов И.И.

_____ (фамилия, инициалы)

М.П.