

## Заявление на изготовление ключей электронной подписи и (или) сертификата ключа проверки электронной подписи (для юридического лица)

Сведения о заявителе - юридическом лице	
Полное наименование юридического лица	
Сокращенное наименование юридического лица	
Регистрационный номер	
ИНН	
Адрес места нахождения	
Контактная информация	
Телефон	
Адрес e-mail	
Адрес для направления корреспонденции	
Для обеспечения возможности использования электронной подписи прошу <sup>1</sup> :	
<input type="checkbox"/>	<p>Создать силами Удостоверяющего центра ключ электронной подписи и ключ проверки электронной подписи, а также изготовить сертификат ключа проверки электронной подписи.</p> <p style="text-align: center;"><i>Сертификат ключа проверки электронной подписи прошу выдать<sup>2</sup>:</i></p> <p><input type="checkbox"/> в виде электронного документа;</p> <p><input type="checkbox"/> в виде документа в бумажной форме.</p>
<input type="checkbox"/>	<p><b>При не заполнении указанного раздела ключ электронной подписи передается на USB-flash накопителе, предоставляемом Удостоверяющим центром.</b></p> <p style="text-align: center;"><i>Ключ электронной подписи прошу передать на:</i></p> <p><input type="checkbox"/> персональном средстве аутентификации, обеспечивающем защиту ключа электронной подписи от его компрометации (предоставляется за плату);</p> <p><input type="checkbox"/> Ключ электронной подписи прошу передать на носителе, предоставленном Заявителем.</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Передать Средства электронной подписи для создания ключа электронной подписи и ключа проверки электронной подписи силами заявителя.</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Изготовить сертификат ключа проверки электронной подписи</p> <p style="text-align: center;"><i>Сертификат ключа проверки электронной подписи прошу выдать<sup>3</sup>:</i></p> <p><input type="checkbox"/> в виде электронного документа;</p> <p><input type="checkbox"/> в виде документа в бумажной форме.</p>
Текст запроса на сертификат ключа подписи формата PKCS#10 в кодировке Base64	
<input type="checkbox"/>	<pre> -----BEGIN CERTIFICATE REQUEST----- MIICMzCCAdQCAQAwY8xCzAJBgNVBAYTAiJVMRUwEwYDVQQIDAzQnNGB0YHQuTcy OLAXFTATBgNVBACMDNCc0L7RgdC60LLOsDEhMB8GA1UECgwY0KfQsNGB0YLQvdC+ OLUg0LvQuNGG0L4gMR4wHAYDVQQQLDBXQvNC10YHRgdCw0LTQtiDQv9GA0L4xDzAN BgNVBAMMBtCk0JjQnjCCATkwgfAGCisGAQQBrVkBbGtlwgeECAQEWLAYHKOZlZjOB AQIhAP///8AAAABAAA AQAAAAAAAAAAAAAAAAAAAP/////////////////AIGwSY12Ko6k+ez671VdpiGvGUdBrDM U7D2O848PifSYEsEQQRf9Hy4SxCR/i85uVjpEDydWn9gS3rM6D0oTIF2JjClk/j QuL+Gn+bjufrSnwPnhYrzjNXazFezsu2QGg3v1H1AiEA////wAAAAD////////// /7zm+q2nF56E87nKwvxjJVECAQEDRAAEQQRwiRkXdfiKvUNzTSaiBTfrCPd3Wu1k q/YWcXOI/1JdXS3ykw+IJkw2iMRWiMld51L5fNyEUUnpYnu+CNQoYMuAAwDgYK KwYBBAGtWQEDAgUAAOKAMEYCIQDaumScDq73xSomU8OcaeEEK0YLuv7iU45GIQak </pre>

<sup>1</sup> Выбирается один из предложенных вариантов

<sup>2</sup> Выбраны могут быть оба варианта

<sup>3</sup> Выбраны могут быть оба варианта

23aXnglhAP7ulSEGYhYomkj5GS93HFRZKTYtskmdWw/Gf6wPqd1U <sup>4</sup> -----END CERTIFICATE REQUEST-----		
Лица, имеющие право действовать от имени Клиента на основании учредительных документов или доверенности <sup>5</sup> :		
ФИО	Документ-основание, срок полномочий, ограничения по использованию ключа электронной подписи (если имеются)	
« ____ » _____ 20__ г.		
<i>Подписывая настоящее заявление, заявитель подтверждает, что ознакомлен с Руководством по обеспечению безопасности при работе с ключами электронной подписи, осознает и принимает на себя все риски, связанные с компрометацией ключа электронной подписи.</i>		
Наименование должности	Подпись	ФИО

М.П.

---

**Заполняется работником ООО «ИК ВЕЛЕС Капитал»**

Отметка о принятии заявления		
Дата	Подпись	ФИО уполномоченного лица

М.П.