



## ЗАЯВКА

### на получение квалифицированной электронной подписи для ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА И ИП ПО СВИДЕТЕЛЬСТВУ



Пожалуйста, заполните все поля ПЕЧАТНЫМИ буквами

"\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Наименование организации	
ИНН организации	<input type="text"/>
ОКПО	<input type="text"/>
Регистрационный номер СФ	
Номер ГКЭД (сфера деят-ти)	
Наименование деятельности соответственно ГКЭД	
Форма собственности	<input type="checkbox"/> Государственная <input type="checkbox"/> Муниципальная <input type="checkbox"/> Частная <input type="checkbox"/> Иная
Организационно - правовая форма	
Гражданский правовой статус	<input type="checkbox"/> Физическое лицо <input type="checkbox"/> Юридическое лицо (дочернее) <input type="checkbox"/> Юридическое лицо <input type="checkbox"/> Юридическое лицо (зависимое)
Форма участия в капитале	<input type="checkbox"/> Международная орг-ция <input type="checkbox"/> Иностраный капитал <input type="checkbox"/> Участие государства <input type="checkbox"/> Частный отечественный капитал
Рег номер Мин юстиции	
Название банка	
БИК	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Расчетный счет	
Электронная почта	
Юр. адрес (индекс, город/ село, улица, дом, кв)	
Фактич. адрес (индекс, город/ село, улица, дом, кв)	
Устройство для хранения ЭП	<input type="checkbox"/> <b>Облачное хранилище</b> (только для СОЧИ) <input type="checkbox"/> <b>Токен</b>

