



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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
ОКПО	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <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"/> Облачное хранилище (только для СОЧИ) <input type="checkbox"/> Токен



ФИО руководителя	_____ <small>фамилия</small> _____ <small>имя</small> _____ <small>отчество</small>
ПИН руководителя	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Серия и номер паспорта	
Дата и орган выдачи паспорта	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____ <small>орган выдачи</small>
Наименование документа о назначении на должность	
Моб телефон руководителя	<input type="text" value="0"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
ФИО главного бухгалтера	_____ <small>фамилия</small> _____ <small>имя</small> _____ <small>отчество</small>
ПИН главного бухгалтера	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Серия и номер паспорта	
Дата и орган выдачи паспорта	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____ <small>орган выдачи</small>
Моб телефон бухгалтера	<input type="text" value="0"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
ФИО доверенного лица	
Серия и номер паспорта	
Дата и орган выдачи	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____ <small>орган выдачи</small>
Моб телефон довер-го лица	<input type="text" value="0"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Район СФ	
Тариф СФ	
Район ГНС	
Район принимающей ГНС	

Подтверждаю достоверность представленной информации

ФИО и подпись сотрудника "Дос Тэк Групп"

ФИО и подпись клиента