



НА ПОЛУЧЕНИЕ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСИ ДЛЯ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ ПО ПАТЕНТУ



Пожалуйста, заполните все поля ПЕЧАТНЫМИ буквами

" ____ " _____ 20 ____ г.

ФИО индивидуального предпринимателя	_____ фамилия _____ имя _____ отчество
ИНН	<input type="text"/>
Код экономической деятельности (ГКЭД)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Наименование экономической деятельности	
Наименование банка	
БИК	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Расчетный счет	
Электронная почта	
Адрес (индекс, город/село, улица, дом, кв)	
Серия и номер паспорта	
Дата и орган выдачи паспорта	<input type="text"/> _____ орган выдачи
Моб телефон ИП	0 <input type="text"/>
Район ГНС	

ДАнные ДОВЕРЕННОГО ЛИЦА

ФИО	
Серия и номер паспорта	
Дата и орган выдачи паспорта	<input type="text"/> _____ орган выдачи
Моб телефон довер. лица	0 <input type="text"/>

Даю согласие на обработку моих персональных данных (ФИО, ПИН, электр. почта, телефон, адрес) для оказания услуги по выпуску КЭП.

ФИО и подпись
сотрудника "Дос Тек Групп"