



# ЗАЯВКА

## НА ПОЛУЧЕНИЕ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСИ ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТА



« \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Наименование организации	
ИНН организации	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>
ОКПО	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>
Рег. номер Мин. юстиции	

## ДАННЫЕ СПЕЦИАЛИСТА

ФИО	<div></div> <div>фамилия</div> <div></div> <div>имя</div> <div></div> <div>отчество</div>
ПИН	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>
Серия и номер паспорта	
Дата и орган выдачи паспорта	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div>орган выдачи</div>
Должность	
Наименование документа о назначении на должность	
Моб телефон специалиста	<div>0</div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>
Электронная почта	
В какой системе будет использоваться ЭП?	

## ДАННЫЕ ДОВЕРЕННОГО ЛИЦА

ФИО	
Серия и номер паспорта	
Дата и орган выдачи паспорта	<div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div>_____</div><div>орган выдачи</div></div>
Моб телефон довер. лица	<div><div>0</div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>

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

ФИО и подпись  
сотрудника "Дос Тэк Групп"

ФИО и подпись клиента