



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

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"