Аккредитованный Удостоверяющий центр

АО «КАЛУГА АСТРАЛ»

**Заявление**

**юридического лица на изготовление квалифицированного сертификата ключа проверки**

**электронной подписи**

|  |
| --- |
|  |
| (полное наименование юридического лица, включая организационно-правовую форму) |
| в лице |  |
|  | (должность руководителя юридического лица, фамилия, имя, отчество в родительном падеже) |
| действующего на основании |  |
|  | (основание полномочий) |

просит создать квалифицированный сертификат ключа проверки электронной подписи Уполномоченного представителя Заявителя – юридического лица (Пользователя Удостоверяющего центра АО «КАЛУГА АСТРАЛ») в соответствии с указанными в настоящем заявлении данными:

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя, Отчество |  |
| СНИЛС |  |
| Должность |  |
| Сокращенное наименование ЮЛ |  |
| ИНН / КПП / ОГРН |  |  |  |
| Подразделение организации |  |
| Страна / Область | РФ |  |
| Населенный пункт |  |
| Название улицы, номер дома, корпуса, строения, помещения |  |
| Адрес электронной почты  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Я, |  |
|  | (фамилия, имя, отчество владельца сертификата) |
| документ, удостоверяющий личность: |  |
| серия |  | № |  | код подразделения |  | выдан |  | г. |
|  |
| (наименование органа, выдавшего документ) |
| дата рождения: |  | г., | место рождения: |  |

 в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие АО «КАЛУГА АСТРАЛ» (юридический адрес: г. Калуга, пер. Теренинский, д. 6, почтовый адрес: г. Калуга, ул. Циолковского, д. 4) на обработку своих персональных данных: фамилия, имя, отчество, ИНН, СНИЛС, место работы (организация), подразделение, должность, адрес места жительства, адрес электронной почты, пол, телефон, паспортные данные (серия и номер, код подразделения, место и дата рождения, дата выдачи паспорта, адрес регистрации), включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) с использованием средств автоматизации и без использования таких средств.

Настоящее согласие на обработку персональных данных дается в целях исполнения договора на оказание услуг Удостоверяющего центра АО «КАЛУГА АСТРАЛ» по изготовлению квалифицированных сертификатов ключей проверки электронной подписи в соответствии с федеральным законом от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи» (далее - договор).

На основании части 1 статьи 8 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» соглашаюсь с включением своих персональных данных, указанных выше, в объеме, необходимом для исполнения требований части 3 статьи 15 федерального закона от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи» в общедоступный источник персональных данных: Реестр квалифицированных сертификатов аккредитованного удостоверяющего центра АО «КАЛУГА АСТРАЛ».

Соглашаюсь с передачей своих персональных данных, указанных выше, в единую систему идентификации и аутентификации (далее - ЕСИА), в объеме, необходимом для регистрации в ЕСИА, в целях исполнения требования части 5 статьи 18 федерального закона от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи».

Настоящее согласие на обработку персональных данных вступает в силу со дня его подписания. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мной в письменной форме. Согласие действует на срок действия договора и в течение срока деятельности аккредитованного Удостоверяющего центра АО «КАЛУГА АСТРАЛ» (ч. 2 ст. 15 федерального закона от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи»).

Подтверждаю, что сведения, указанные в настоящем заявлении, мною указаны верно. Достоверность данных сведений подтверждаю.

|  |
| --- |
|  |
| (подпись субъекта персональных данных) |
|  |  |  |  |  |
| (Должность руководителя) |  | (подпись) |  | (фамилия, инициалы) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | года |
|   М.П. |

**ПРИЛОЖЕНИЕ**

**к заявлению на изготовление квалифицированного сертификата ключа проверки**

**электронной подписи**

1. Дополнительные сведения:

|  |  |
| --- | --- |
| Контактный телефон: |  |

1. Укажите выбор:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование тарифного плана** | **Стоимость** | **Отметка** |
| 1 | "Астрал-ЭТ. ОФД" | 900,00 |  |
| 2 | "Астрал-ЭТ. ФТС" | 1700,00 |  |
| 3 | "Астрал-ЭТ. ЕГАИС" | 2000,00 |  |
| 4 | "Астрал-ЭТ. СМЭВ" | 2000,00 |  |
| 5 | "Астрал-ЭТ. Рособрнадзор" | 2000,00 |  |
| 6 | "Астрал-ЭТ. Базис" | 2000,00 | Х |
| 7 | "Астрал-ЭТ. Универсальный" | 5000,00 |  |
| 8 | "Астрал-ЭТ. Росреестр" | 2000,00 |  |
| **№** | **Наименование расширений для тарифного плана** | **Стоимость** | **Отметка** |
| 1 | "Астрал-ЭТ. Расширение для ЕФРСФДЮЛ и ЕФРСБ" | 500,00 |  |
| 2 | "Астрал-ЭТ. Расширение для Систем раскрытия информации" | 500,00 |  |
| 3 | "Астрал-ЭТ. Расширение для регистрации сертификата в системе Альта-Софт" | 1300,00 |  |
| 4 | "Астрал-ЭТ. Расширение для ЭТП Электронные системы Поволжья" | 1400,00 |  |
| 5 | "Астрал-ЭТ. Расширение для ЭТП Центр Реализации" | 2450,00 |  |
| 6 | "Астрал-ЭТ. Расширение для Госзаказ" | 2450,00 |  |
| 7 | "Астрал-ЭТ. Расширение для Коммерческих ЭТП" | 3000,00 |  |
| 8 | "Астрал-ЭТ. Расширение для ЭТП Региональная торговая площадка" | 3000,00 |  |
| 9 | "Астрал-ЭТ. Расширение для ЭТП Газпромбанк" | 4000,00 |  |
| 10 | "Астрал-ЭТ. Расширение для ЭТП Центр дистанционных торгов (организатор)" | 2000,00 |  |
| 11 | "Астрал-ЭТ. Расширение для ЭТП Центр дистанционных торгов (участник)" | 4500,00 |  |
| 12 | "Астрал-ЭТ. Быстрый старт" | 1000,00 |  |
| 13 | "Астрал-ЭТ. Расширенная лицензия" | 590,00 |  |

1. Выберите тип СКЗИ, для работы с которым необходимо сформировать ключ электронной подписи:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Х | КриптоПро CSP |  | "Криптотокен" (JaCarta-2 PKI/ГОСТ/SE для ЕГАИС) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ViPNet CSP |  | "Рутокен ЭЦП 2.0" (для ЕГАИС) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (Должность руководителя) |  | (подпись) |  | (фамилия, инициалы) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | года |

|  |
| --- |
|  М.П. |

заполняется доверенным лицом удостоверяющего центра

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

Настоящим подтверждаю, что Заявление на изготовление квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи получено, личность

|  |
| --- |
|  |
| (фамилия, имя, отчество владельца сертификата в родительном падеже) |

идентифицирована, сведения, указанные в Заявлении проверены.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Доверенное лицо Удостоверяющего центра |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (фамилия, инициалы) |
| « |  | » |  | 20 |  | года |