

Додаток до розділу 2 Реєстраційної картки № _____

ДАНІ ПІДПISУВАЧІВ для формування посилених сертифікатів відкритих ключів

Заповнюється українською мовою, друкованими літерами у 2-ох примірниках, та приймається до розгляду, якщо немає виправлень чи необумовлених зауважень (заповнення олівцем не допускається)

ПІБ (без скорочень):			
Підрозділ (відділ):			
Посада:			

Трудовий договір, зареєстрований у центрі зайнятості (за наявності)	від ___/___/ 20__ р.	№			
Реєстраційний номер облікової картки платника податків		або серія та номер паспорту	№		

Питання, що допоможе згадати ключову фразу:

Ключова фраза голосової автентифікації:

Запит на формування сертифіката (за наявності)	_____	EU-_____	_____	.p10
Згода підписувача на оброблення персональних даних ¹		EU-KEP-_____	_____	
Погоджуюсь на публікацію посиленого сертифіката на веб-сайті АЦСК ІДД ² : ТАК <input type="checkbox"/> НІ <input type="checkbox"/>			(Підпис підписувача)	

ПІБ (без скорочень):			
Підрозділ (відділ):			
Посада:			

Трудовий договір, зареєстрований у центрі зайнятості (за наявності)	від ___/___/ 20__ р.	№			
Реєстраційний номер облікової картки платника податків		або серія та номер паспорту	№		

Питання, що допоможе згадати ключову фразу:

Ключова фраза голосової автентифікації:

Запит на формування сертифіката (за наявності)	_____	EU-_____	_____	.p10
Згода підписувача на оброблення персональних даних ¹		EU-KEP-_____	_____	
Погоджуюсь на публікацію посиленого сертифіката на веб-сайті АЦСК ІДД ² : ТАК <input type="checkbox"/> НІ <input type="checkbox"/>			(Підпис підписувача)	

ПІБ (без скорочень):			
Підрозділ (відділ):			
Посада:			

Трудовий договір, зареєстрований у центрі зайнятості (за наявності)	від ___/___/ 20__ р.	№			
Реєстраційний номер облікової картки платника податків		або серія та номер паспорту	№		

Питання, що допоможе згадати ключову фразу:

Ключова фраза голосової автентифікації:

Запит на формування сертифіката (за наявності)	_____	EU-_____	_____	.p10
Згода підписувача на оброблення персональних даних ¹		EU-KEP-_____	_____	
Погоджуюсь на публікацію посиленого сертифіката на веб-сайті АЦСК ІДД ² : ТАК <input type="checkbox"/> НІ <input type="checkbox"/>			(Підпис підписувача)	

ПІДПIS ЗАМОВНИКА:	ПІДПIS АДМІНІСТРАТОРА РЕЄСТРАЦІЇ:
Дата: "___" _____ 20__ р.	Дата: "___" _____ 20__ р.
_____/_____ (підпис) / (ПІБ)	_____/_____ (підпис) / (ПІБ)