|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 1 к Регламенту удостоверяющего центрацифровых сертификатов для клиентов ОАО «Сбер Банк»  |

**Заявление**

**о присоединении к Регламенту Удостоверяющего центра,**

**на регистрацию Пользователя Удостоверяющего центра, на выпуск сертификата открытого ключа проверки электронной цифровой подписи юридического лица**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование организации

в соответствии со статьей 398 ГК Республики Беларусь полностью и, безусловно, присоединяется к Регламенту Удостоверяющего центра ОАО «Сбер Банк», с условиями которого ознакомлен. (Документ расположен на Интернет- сайте ОАО «Сбер Банк» www.sber-bank.by). Просит зарегистрировать

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

должность

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

личный номер документа, удостоверяющего личность в соответствии с Законодательством РБ, кем и когда выдан

в качестве уполномоченного представителя в реестре Удостоверяющего центра, наделить полномочиями Пользователя Удостоверяющего центра и изготовить на его имя сертификат открытого ключа проверки ЭЦП для подписи документов, передаваемых в банк, приема зашифрованных документов из банка, на основании электронного запроса на сертификат, сформированного полученными в Удостоверяющем центре средствами электронной цифровой подписи. Ограничить срок действия сертификата по: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ наименование организацииАдрес:УНП: Тел./факс: | Уполномоченный представитель организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  подпись Ф.И.О. Руководитель организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  подпись Ф.И.О.  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |