(Оформлюється на бланку організації)

***Центру організації ЕДО***

***ПАТ «Фондова біржа ПФТС»***

**Заява**

**на виготовлення сертифікату відкритого ключа підпису**

|  |  |
| --- | --- |
| № \_\_\_\_\_ | " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ р. |

З метою використання в Системі ЕДО

1. Просимо Вас виготовити сертифікат відкритого ключа підпису Користувача[[1]](#footnote-1)

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

(повне найменування організації Користувача, ідентифікаційний код)

і внести до сертифікату відкритого ключа підпису наступні дані:

* 1. Власник сертифікату відкритого ключа підпису (уповноважений представник Користувача):

Посада . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Прізвище . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Ім'я . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

По батькові . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

E-Mail| . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

|  |
| --- |
| Діє на підставі: Установчих документів (Статуту) Довіреність *(непотрібне закреслити)* |

2. Просимо Вас виготовити наші особисті ключі підпису.

3. Дійсний Клієнт ПАТ „Фондова біржа ПФТС” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(повне найменування організації Користувача)

заявляє, що будь-які дії, які будуть здійснені власником сертифікату відкритого ключа підпису Користувача на підставі справжнього сертифікату є діями, що здійснюються власником відкритого сертифікату ключа підпису від імені Користувача, по його вказівці і пов'язані з участю в ЕДО ПАТ „Фондова біржа ПФТС”.

4. Контактна особа Користувача, відповідальна за експлуатацію ЗКЗІ[[2]](#footnote-2):

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

(посада, ПІБ, телефон, E-Mail|)

Повноважний представник Користувача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

(власник сертифікату відкритого ключа підпису)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

(посада керівника / представник) **М.П.**

1. Якщо Користувачу необхідно виготовлення сертифікатів відкритих ключів підпису для декількох уповноважених осіб, користувач повинен включити в дану заяву дані по кожній уповноваженій особі, для якої необхідно виготовлення сертифікату відкритого ключа підпису. [↑](#footnote-ref-1)
2. Користувач зобов’язаний повідомляти Адміністратора ключової системи Центру організації ЕДО про зміну будь-яких даних, зазначених в заяві на виготовлення сертифікату відкритого ключа підпису протягом строку дії особистих ключів ЕЧП клієнта Центру організації ЕДО. [↑](#footnote-ref-2)