|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ «ЦЕНТР ПОДДЕРЖКИ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»

|  |
| --- |
| Адрес: 394018, РФ, г. Воронеж, ул. Свободы, 21, пом. 1/9Тел.: (473) 207-01-00, e-mail: info@moibiz36.ru |

**ЗАЯВКА НА ПОЛУЧЕНИЕ КОМПЛЕКСНОЙ УСЛУГИ № 8****Раздел 1. Информация о получателе услуги**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации / индивидуального предпринимателя ***(полностью)*** |  |
| ИНН организации / индивидуального предпринимателя |  |
| ОГРН / ОГРНИП |  |
| Юридический адрес |  |
| ОКВЭД *(основной – для организаций и ИП)* |  |
| Номер телефона |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Сайт *(при наличии)* |  |

**Раздел 2. Информация о заявителе**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО заявителя *(полностью)* |  |
| Дата рождения заявителя |  |
| Номер телефона |  |
| Сведения о документе, подтверждающем полномочия представителя *(при наличии)* | Доверенность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(с приложением копии доверенности)* |

**Раздел 3. Сведения об услуге**

|  |  |
| --- | --- |
| Вид услуги | Комплексная услуга № 8 по выдаче сертифицированного носителя закрытых ключей электронной подписи |
| Содержание и состав услуги | 1. Консультационная услуга по порядку оформления и применения квалифицированной электронной подписи СМСП2. Выдача сертифицированного носителя закрытых ключей электронной подписи (для записи в УФНС России) |
| Наименование организации, образующей инфраструктуру поддержки, оказавшей услугу | АНО «Центр поддержки предпринимательства Воронежской области» |

Подтверждаю достоверность и полноту сведений, указанных в настоящей заявке. В соответствии со ст. 6 и 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку представленных персональных данных, то есть на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных и любые другие действия (операции) с персональными данными, включая их передачу третьим лицам в пределах и объёме, необходимом для оказания комплексной услуги на основании настоящей заявки. Согласие является бессрочным и действует до момента его отзыва.В соответствии со ст. 428 Гражданского кодекса Российской Федерации полностью и безусловно присоединяюсь к Соглашению об оказании комплексной услуги по выдаче сертифицированного носителя закрытых ключей электронной подписи, являющемуся приложением к Положению о порядке оказания комплексной услуги по выдаче сертифицированного носителя ключей электронной подписи автономной некоммерческой организации «Центр поддержки предпринимательства Воронежской области», утвержденному приказом от 13.10.2021 года № 74-П/р. Подтверждаю, что в полном объеме ознакомлен и согласен с содержанием и принимаю условия Соглашения об оказании комплексной услуги по выдаче сертифицированного носителя закрытых ключей электронной подписи, размещенного в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу:https://moibiz36.ru/wp-content/uploads/2022/04/Soglashenie-po-ECP.pdf \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Подпись ФИО Заявителя (полностью)* *м.п.*Заявка принята и зарегистрирована. Подтверждаю заключение Соглашения об оказании комплексной услуги по выдаче сертифицированного носителя ключей электронной подписи.«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(дата) (подпись) (должность, ФИО уполномоченного сотрудника Центра (полностью)* |