# Приложение №6

**Заявление**

**на услугу по сопровождению учетной записи с электронной подписью в информационной системе, защищенной средствами криптографической защиты на АРМ пользователя**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ПОДКЛЮЧЕНИЕ/ОТКЛЮЧЕНИЕ | « |  | » |  | 20 |  | г. |
| (нужное подчеркнуть) |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |

наименование организации, включая организационно-правовую форму

|  |  |
| --- | --- |
| в лице |  |

должность

|  |
| --- |
|  |

фамилия, имя, отчество

|  |  |
| --- | --- |
| действующего на основании |  |

в рамках оказания услуг, составляющих лицензируемую деятельность, в отношении шифровальных (криптографических) средств запрашивает предоставление услуги по сопровождению учетной записи с электронной подписью в информационной системе, защищенной средствами криптографической защиты информации на АРМ пользователя (код услуги GEN.43), согласно перечню:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Владелец ключа (Ф.И.О., полностью)** | **Тип ключа** | **Серийный номер сертификата** | **Серийный номер носителя** | **Сроки действия ключа** | **Автоматизированная/ информационная система** | **Учетный номер АРМ, на котором установлено СКЗИ** | **Адрес месторасположения АРМ** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Уполномоченное должностное лицо | |  |  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | (подпись) (ФИО) | | | |
|  |  | м.п. | | | |