**Заявление**

**на услугу Администратора безопасности**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 Администратора безопасности (код услуги GEN.23), для обслуживания защищенных с использованием шифровальных (криптографических) средств информационных и телекоммуникационных систем согласно перечню

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Пользователь СКЗИ**  **(Ф.И.О. полностью)** | **Установленное СКЗИ** | **Автоматизированная/ информационная система** | **Учетный номер АРМ, на котором установлено СКЗИ** | **Адрес месторасположения АРМ** |
| 1 |  |  |  |  |  |

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