ДАННЫЕ О ВЛАДЕЛЬЦЕ СЕРТИФИКАТА КЛЮЧА ПРОВЕРКИ ЭП
INFORMATION ON THE ES VERIFICATION KEY CERTIFICATE HOLDER

_____

Наименование организации – Владельца сертификатов ключей проверки ЭП
Organization – ES verification keys Certificates Holder

_____

Уполномоченный представитель Клиента - Фамилия Имя Отчество
Authorized Representative of the Client - Full name

Паспорт/удостоверение личности _____№_____
Passport/ identity card

Серия / series — Номер / number

выдан _____
issued on

кем выдан паспорт/удостоверение личности
Issued by/ID

_____ _____

дата выдачи / Date of issue — дата рождения / date of birth

_____

адрес места жительства (регистрации)
Residence address (registration)

_____ _____

Гражданство / Citizenship — идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (при его наличии, при его отсутствии - указать «отсутствует»)
taxpayer's identification number (INN) (if available, if not available - indicate «not available»)

Логин (6-10 символов): _____
Login (6-10 symbols)

Право подписи документов: единственная, первая, вторая, без права подписи
(ненужное зачеркнуть)
Right to sign the documents: single, first, second, without the right to sign documents
(delete as applicable)

Полномочия при наличии права подписи: подписание ЭП всех Электронных документов, предусмотренных Соглашением, направляемых Клиентом в Банк посредством Системы.
Authorities, in case of availability of the right of signature: signing with the Electronic signature of all the Electronic documents, as provided for by the Agreement, directed by the Client to the Bank through the System.

Полномочия «без права подписи»: вход в Систему, создание любых Электронных документов, предусмотренных Соглашением, установление защищенного соединения с Банком для приема и отправки любых Электронных документов, подписанных Уполномоченными представителями Клиента.
Authorities «without right of signature»: log-in the System, creation of any Electronic documents, provided by this Agreement, establishment of protected connection with the Bank for receiving and sending of any Electronic documents signed by the Authorized Representatives of the Client.

_____ / _____

(подпись Уполномоченного представителя Клиента) (Ф.И.О.)
(signature of the Authorized Representative of the Client) (Full name)

Руководитель
Director:

_____/_____/
(подпись) (Ф.И.О.)
(signature) (Full name)

М.П.
Stamp here

Отметки Банка
Bank mark

Администратор (заместитель администратора) СЗИ Банка
IPF Administrator (deputy administrator) of the Bank

_____/_____/
(подпись) (Ф.И.О.)
(signature) (Full name)

_____
(дата получения Данных)
(date of receipt of the Information)