**Анкета клиента Удостоверяющего центра Ассоциация «НП РТС»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** |  |  |
|  | Наименование организации (ФИО для ИП) |  |
|  | Краткое наименование |  |
|  | ИНН |  |
|  | ОГРН  |  |
|  | (ОГРНИП для ИП) |  |
|  | СНИЛС (для ФЛ) |  |
|  | КПП |  |
|  | Регистрационный номер (для ЮЛ -нерезидентов) |  |
|  | Место регистрации (для ЮЛ – нерезидентов) |  |
|  | Субъект РФ (область, край) |  |
|  | Код региона |  |
|  | Юридический адрес |  |
|  | Фактический адрес |  |
|  | Почтовый адрес (c индексом) |  |
|  | Телефон |  |
|  | Факс |  |
|  | Адрес электронной почты |  |
|  | Должность руководителя |  |
|  | ФИО руководителя |  |
|  | Действует на основании |  |
|  | **- ФИО** 1-го уполномоченного представителя (пользователя УЦ),**- Подразделение** **организации** уполномоченного представителя,**- Должность** уполномоченного представителя,**- Адрес электронной почты** уполномоченного представителя**- Паспортные данные** (серия, номер, орган, выдавший паспорт, код подразделения, дата выдачи)**- СНИЛС** уполномоченного представителя |  |
|  | **- ФИО** 2-го уполномоченного представителя,**- Подразделение** **организации** уполномоченного представителя,**- Должность** уполномоченного представителя,**- Адрес электронной почты** уполномоченного представителя**- Паспортные данные** (серия, номер, орган, выдавший паспорт, код подразделения, дата выдачи)**- СНИЛС** уполномоченного представителя |  |
|  | ФИО, e-mail и телефон контактного лица |  |
|  | Расчетный счет |  |
|  | Лицевой счет (при наличии) |  |
|  | Наименование банка |  |
|  | БИК |  |
|  | Корреспондентский счет |  |

**Заполнением настоящей анкеты Вы подтверждаете свое согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, обезличивание, уничтожение. Удостоверяющий Центр НП РТС гарантирует конфиденциальность полученной информации. Обработка персональных данных осуществляется в целях эффективного исполнения заказов, договоров и пр. Срок действия Вашего согласия является бессрочным.**

**Носитель ключевой информации (обязателен для записи и хранения ЭЦП):**

|  |  |
| --- | --- |
| Тип | Количество |
| 1 | Сертификата ключа проверки электронной подписи для юридических лиц | **0** |
| 2 |  USB Flash drive | **0** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_//\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

 Ф.И.О. Подпись