**Заявление на регистрацию VPN-логина**

Наименование организации/ФИО:

ИНН:

Наименование Клиента организации:

Просим зарегистрировать VPN-логины для использования в следующих системах:

**🞏** программное обеспечение АО «Бест Экзекьюшн»;

**🞏** Репозитарий ПАО СПБ;

**🞏** Удостоверяющий центр Ассоциации НП РТС;

**🞏** Консультационные услуги.

И предоставить услуги:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование услуги | Отметка о выборе услуги | Количество |
| 1 | Установка доступа через сеть Интернет посредством VPN-соединения с предоставлением одного VPN-логина и возможностью установления одной сессии |  | **0** |
| 2 | Установка доступа через сеть Интернет посредством VPN-соединения с предоставлением одного VPN-логина и возможностью установления одной сессии (для Репозитария, Удостоверяющего центра, Клиентов, с которыми заключены договоры на консультационные услуги) |  | **0** |
| 3 | Услуги передачи данных для доступа к программному обеспечению, право использования которого предоставляется Клиенту АО «Бест Экзекьюшн», через сеть Интернет |  | **0** |
| 4 | Поддержание доступа через сеть Интернет посредством VPN-соединения с предоставлением одного VPN-логина и возможностью установления одной сессии (для Репозитария, Удостоверяющего центра, Клиентов, с которыми заключены договоры на консультационные услуги) |  | **0** |

Информация для регистрации VPN-логина:

|  |  |
| --- | --- |
| **Адрес** |  |
| Контактное лицо |  |
| e-mail |  |
| Мобильный телефон или 2-ой e-mail |  |
| Количество заказываемых VPN-логинов |  |

Ответственные лица:

по орг. вопросам \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, должность, телефон, e-mail)

по техн. вопросам \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, должность, телефон, e-mail)

Заполнил:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, должность, телефон, e-mail)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Должность  уполномоченного представителя,  Ф.И.О. |  |  |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись  Печать (при наличии) |