

Додаток А. Форми документів

А.1 Форма підписного листа фізичної особи до Регламенту АЦСК

Форма А.1
Примірник № _____

Підписний лист до Регламенту акредитованого центру сертифікації ключів

Я, _____,
(прізвище, ім'я та по батькові фізичної особи)
zareestrovany (на) _____,
(адреса реєстрації або проживання фізичної особи)
серія _____ № _____, виданий « ____ » _____ р.,
(назва, серія, номер документу, який посвідчує фізичну особу)

(відомості про орган, який видав документ, який посвідчує фізичну особу)

ідентифікаційний номер _____, ознайомлений (на) з правами, обов'язками та повноваженнями підписувача акредитованого центру сертифікації ключів (далі - АЦСК) згідно Регламенту АЦСК.

_____ *(підпис)* _____ *(ініціали, прізвище фізичної особи)*
« ____ » _____ 20__ р.

З правами, обов'язками та повноваженнями підписувача АЦСК згідно Регламенту АЦСК ознайомив:

**Посада уповноваженої особи
АЦСК**

_____ *(підпис)* _____ *(ініціали, прізвище уповноваженої посадової особи АЦСК)*
« ____ » _____ 20__ р.

А.2 Форма підписного листа юридичної особи або фізичної особи-підприємця до Регламенту АЦСК

Форма А.2
Примірник № _____

**Підписний лист до Регламенту
акредитованого центру сертифікації ключів**

(повна назва юридичної особи або прізвище, ім'я та по батькові фізичної особи-підприємця)

в особі _____,
(посада заявника)

(прізвище, ім'я та по батькові заявника)

ознайомлений (на) з правами, обов'язками та повноваженнями підписувача акредитованого центру сертифікації ключів (далі - АЦСК) згідно Регламенту АЦСК.

« _____ » _____ 20__ р.
(підпис) *(ініціали, прізвище заявника)*

З правами, обов'язками та повноваженнями підписувача АЦСК згідно Регламенту АЦСК ознайомив:

Уповноважена особа АЦСК _____
(підпис) *(ініціали, прізвище уповноваженої посадової особи АЦСК)*

« _____ » _____ 20__ р.

А.3 Форма заяви про виготовлення ключів та посиленого сертифіката підписувача АЦСК фізичної особи

Форма А.3

Керівнику акредитованого центру сертифікації ключів

_____ (прізвище, ім'я та по батькові керівника АЦСК)

_____ (прізвище, ім'я та по батькові заявника)

_____ (адреса реєстрації або проживання заявника)

серія _____ № _____

_____ (назва, серія, номер документу, який посвідчує особу заявника)
виданий «_____» _____ р.

_____ (назва органу, який видав документу, що посвідчує особу заявника)

контактний тел. _____

ЗАЯВА

Прошу виконати процедуру формування ключів електронного цифрового підпису та посиленого сертифіката підписувача акредитованого центру сертифікації ключів у відповідності до вказаних ідентифікаційних даних:

№ з/п	Назва	Ідентифікаційні дані підписувача АЦСК
1	Прізвище підписувача Ім'я підписувача По батькові підписувача	_____ _____ _____
2	Ідентифікаційний номер підписувача	_____
3	Відомості про документ, який посвідчує особу підписувача: - назва документу; - серія та номер документу; - дата видачі документу; - відомості про орган, що видав документ.	_____ _____ «_____» _____ р. _____
4	Адреса реєстрації (проживання) підписувача: - область; - район; - населений пункт; - вулиця, номер будинку, номер корпусу, номер квартири.	_____ _____ _____ _____
5	Адреса електронної пошти підписувача	_____
6	Телефон підписувача	_____
7	Зміст контрольної фрази для голосової автентифікації підписувача	_____
8	Відповідь на контрольну фразу при голосовій автентифікації підписувача	_____
9	Публікувати сертифікат (так/ні)	_____

"_____" _____ 20____ р. _____
(підпис заявника)

_____ (ініціали, прізвище заявника)

А.4 Форма заяви про виготовлення ключів та посиленого сертифіката підписувача АЦСК юридичній особі або фізичній особі-підприємцю

Форма А.4

Керівнику акредитованого центру сертифікації ключів

_____ (прізвище, ім'я та по батькові керівника АЦСК)

_____ (прізвище, ім'я та по батькові керівника юридичної особи)
 КОНТАКТНИЙ ТЕЛ. _____

ЗАЯВА

зареєстровано: _____ (повна назва юридичної особи або прізвище, ім'я та по батькові фізичної особи-підприємця),

_____ (місцезнаходження юридичної особи: область, район, населений пункт, вулиця, номер будинку, номер офісу)
 яке діє на підставі _____

_____ (назва установчого документу юридичної особи)
 ідентифікаційний код _____ (ЄДРПОУ або ідентифікаційний номер фізичної особи-підприємця)

дата державної реєстрації юридичної особи або фізичної особи-підприємця « _____ » _____ р.
 просить виконати процедуру формування ключів електронного цифрового підпису та посиленого сертифіката підписувача акредитованого центру сертифікації ключів у відповідності до вказаних ідентифікаційних даних:

№ з/п	Назва	Ідентифікаційні дані підписувача АЦСК
1	Прізвище підписувача Ім'я підписувача По батькові підписувача	_____
2	Найменування підрозділу в якому працює підписувач	_____
3	Посада підписувача	_____
4	Ідентифікаційний номер підписувача	_____
5	Відомості про документ, який посвідчує особу підписувача: - назва документу; - серія та номер документу; - дата видачі документу; - відомості про орган, що видав документ.	« _____ » _____ р.
6	Адреса реєстрації (проживання) підписувача: - область; - район; - населений пункт; - вулиця, номер будинку, номер корпусу, номер квартири.	_____
7	Адреса електронної пошти підписувача	_____
8	Телефон підписувача	_____
9	Зміст контрольної фрази для голосової автентифікації підписувача	_____
10	Відповідь на контрольну фразу при голосовій автентифікації підписувача	_____
11	Публікувати сертифікат (так/ні)	_____

" _____ " _____ 20 _____ р.

_____ (підпис заявника)

_____ (ініціали, прізвище заявника)

_____ (підпис)
 М.П.

_____ (ініціали, прізвище керівника юридичної особи)

А.5 Форма довіреності представнику юридичної особи або фізичної особи-підприємця про виготовлення ключів та посиленого сертифіката підписувача АЦСК

Форма А.5

ДОВІРЕНІСТЬ

М. _____

« ____ » _____ 20__ р.

_____ (повна назва юридичної особи або прізвище, ім'я та по батькові фізичної особи-підприємця)

яке діє на підставі _____,
(назва установчого документу юридичної особи)

zareestrovano: _____,
(місцезнаходження юридичної особи: область, район, населений пункт, вулиця, номер будинку, номер офісу)

ідентифікаційний код _____,
(ЄДРПОУ або ідентифікаційний податковий номер фізичної особи-підприємця)

дата державної реєстрації юридичної особи або фізичної особи-підприємця « ____ » _____ р.

в особі _____,
(посада керівника юридичної особи)

_____ (прізвище, ім'я та по батькові керівника юридичної особи)

уповноважує _____,
(прізвище, ім'я та по батькові представника юридичної особи або фізичної особи-підприємця)

документ: _____ серія _____ № _____, виданий « ____ » _____ р.,
(назва, відомості та дата видачі документа, що засвідчує особу представника)

_____ (відомості про орган, який видав документ, що засвідчує особу представника)

zareestrovаний(на) _____,
(адреса реєстрації або проживання представника)

від імені _____,
(прізвище, ім'я та по батькові власника особистого ключа)

здійснити формування ключів та посиленого сертифіката підписувача акредитованого центру сертифікації ключів (далі - АЦСК).

Представник наділяється правом підпису у відповідних документах акредитованого центру сертифікації ключів в ролі підписувача АЦСК.

Довіреність дійсна до « ____ » _____ 20__ р. без права передоручення.

Підпис представника _____ завіряю.
(П.І.Б представника) (підпис представника)

_____ М.П.
(підпис власника особистого ключа)

Посада уповноваженої особи
(керівник або начальник відділу кадрів)

_____ (підпис)

_____ (ініціали, прізвище уповноваженої особи)

М.П.

А.6 Форма заяви для скасування посиленого сертифіката фізичної особи підписувача АЦСК

Форма А.6

Керівнику акредитованого центру сертифікації ключів

_____ (прізвище, ім'я та по батькові керівника АЦСК)

_____ (прізвище, ім'я та по батькові заявника)

_____ (адреса реєстрації або проживання заявника)

серія _____ № _____

_____ (назва, серія, номер документу, який посвідчує особу заявника)

виданий « _____ » _____ р.

_____ (назва органу, який видав документу, що посвідчує особу заявника)

контактний тел. _____

ЗАЯВА

Прошу виконати процедуру скасування посиленого сертифіката підписувача акредитованого центру сертифікації ключів у відповідності до вказаних мною відомостей:

№ з/п	Назва	Ідентифікаційні дані підписувача
1	Прізвище підписувача Ім'я підписувача По батькові підписувача	_____

2	Реєстраційний номер посиленого сертифіката підписувача	_____
3	Причина скасування посиленого сертифіката підписувача (компрометація особистого ключа підписувача, припинення роботи з ЕЦП, інше).	_____

" _____ " _____ 20__ р. _____ (підпис) _____ (ініціали, прізвище заявника)

_____ : _____ : 00
(дата та час підписання заяви)

А.7 Форма заяви для скасування посиленого сертифіката юридичної особи або фізичної особи-підприємця підписувача АЦСК

Форма А.7

Керівнику акредитованого центру сертифікації ключів

_____ (прізвище, ім'я та по батькові керівника АЦСК)

_____ (прізвище, ім'я та по батькові керівника юридичної особи)
контактний тел. _____

ЗАЯВА

_____ (повна назва юридичної особи або прізвище, ім'я та по батькові фізичної особи-підприємця)

яке діє на підставі _____ (назва установчого документу юридичної особи)

zareєстровано: _____, (місцезнаходження юридичної особи: область, район, населений пункт, вулиця, номер будинку, номер офісу)

ідентифікаційний код _____, (ЄДРПОУ або ідентифікаційний номер фізичної особи-підприємця)

дата державної реєстрації юридичної особи або фізичної особи-підприємця «__» _____

р.

просить виконати процедуру скасування посиленого сертифіката підписувача акредитованого центру сертифікації ключів у відповідності до вказаних відомостей:

№ з/п	Назва	Ідентифікаційні дані підписувача
1	Прізвище підписувача	_____
2	Ім'я підписувача	_____
3	По батькові підписувача	_____
4	Реєстраційний номер посиленого сертифіката підписувача	_____
5	Найменування підрозділу в якому працює підписувач	_____
6	Посада підписувача	_____
7	Причина скасування посиленого сертифіката підписувача (компрометація особистого ключа підписувача, припинення роботи з ЕЦП, інше).	_____ _____ _____ _____

"__" _____ 20__ р.

_____ (підпис заявника)

_____ (ініціали, прізвище заявника)

_____ (підпис)

_____ (ініціали, прізвище керівника юридичної особи)

М.П.

_____ : _____ : 00
(дата та час підписання заяви)

А.8 Форма заяви для скасування всіх посилених сертифікатів юридичної особи або фізичної особи-підприємця підписувача АЦСК

Форма А.8

Керівнику акредитованого центру сертифікації ключів

_____ (прізвище, ім'я та по батькові керівника АЦСК)

_____ (прізвище, ім'я та по батькові керівника юридичної особи)

контактний тел. _____

ЗАЯВА

_____ (повна назва юридичної особи або прізвище, ім'я та по батькові фізичної особи-підприємця)
яке діє на підставі _____

_____ (назва установчого документу юридичної особи)

zareestrovano: _____,

_____ (місцезнаходження юридичної особи: область, район, населений пункт, вулиця, номер будинку, номер офісу)

ідентифікаційний код _____,

_____ (ЄДРПОУ або ідентифікаційний номер фізичної особи-підприємця)

дата державної реєстрації юридичної особи або фізичної особи-підприємця «__» _____

р.

просить виконати процедуру скасування всіх посилених сертифікатів організації підписувача акредитованого центру сертифікації ключів, у зв'язку з припиненням діяльності юридичної особи.

"__" _____ 20__ р. _____

_____ (підпис)

_____ (ініціали, прізвище керівника юридичної особи)

_____:_____:00
(дата та час підписання заяви)

М.П.

А.9 Форма довіреності довіреній особі фізичної особи підписувача АЦСК

Форма А.9

ДОВІРЕНІСТЬ

м. _____ « ____ » _____ 20__ р.

Я, _____
(прізвище, ім'я та по батькові фізичної особи)

зареєстрований (на) _____,
(адреса реєстрації або проживання фізичної особи)

серія _____ № _____, виданий « ____ » _____ р.,
(назва, серія, номер документу, який посвідчує особу заявника)

_____ (відомості про орган, який видав документ, який посвідчує фізичну особу)

ідентифікаційний номер _____, даною довіреністю уповноважую

гр., _____
(прізвище, ім'я та по батькові довіреної особи)

серія _____ № _____, виданий « ____ » _____ р.
(назва, відомості та дата видачі документа, що засвідчує довірену особу)

_____ (відомості про орган, який видав документ, що засвідчує особу представника (довіреної особи) заявника)

здійснити від мого імені процедуру (формування, блокування, скасування, поновлення)
(необхідне підкреслити)

посиленого сертифіката підписувача акредитованого центру сертифікації ключів (далі - АЦСК).

Довірена особа наділяється правом підпису у відповідних документах акредитованого центру сертифікації ключів, визначених процедурою формування, блокування, скасування, поновлення посиленого сертифіката підписувача АЦСК.

Довіреність дійсна до « ____ » _____ 20__ р. без права передоручення.

Підпис довіреної особи _____ завіряю.
(П.І.Б довіреної особи) (підпис довіреної особи)

_____ (підпис власника особистого ключа)

А.10 Форма довіреності представнику юридичної особи або фізичної особи-підприємця підписувача АЦСК

Форма А.10

ДОВІРЕНІСТЬ

М. _____

« ____ » _____ 20__ р.

_____ (повна назва юридичної особи або прізвище, ім'я та по батькові фізичної особи-підприємця)

яке діє на підставі _____,
(назва установчого документу юридичної особи)

zareestrovano: _____,
(місцезнаходження юридичної особи: область, район, населений пункт, вулиця, номер будинку, номер офісу)

ідентифікаційний код _____,
(ЄДРПОУ або ідентифікаційний номер фізичної особи-підприємця)

дата державної реєстрації юридичної особи або фізичної особи-підприємця « ____ » _____ р.

в особі _____,
(посада керівника юридичної особи)

_____ (прізвище, ім'я та по батькові керівника юридичної особи)

уповноважує _____,
(прізвище, ім'я та по батькові представника юридичної особи або фізичної особи-підприємця)

документ: _____ серія _____ № _____, виданий « ____ » _____ р.,
(назва, відомості та дата видачі документа, що засвідчує особу представника)

_____ (відомості про орган, який видав документ, що засвідчує особу представника)

zareestrovany(на) _____,
(адреса реєстрації або проживання представника)

від імені _____,
(повна назва юридичної особи або прізвище, ім'я та по батькові фізичної особи-підприємця)

здійснити процедуру (блокування, скасування, поновлення) посиленого сертифіката підписувача акредитованого центру сертифікації ключів.
(необхідне підкреслити)

Представник наділяється правом підпису у відповідних документах акредитованого центру сертифікації ключів в ролі підписувача акредитованого центру сертифікації ключів.

Довіреність дійсна до « ____ » _____ 20__ р. без права передоручення.

Підпис представника _____ завіряю.
(П.І. Б представника) (підпис представника)

_____ М.П.
(підпис власника особистого ключа)

Посада уповноваженої особи
(керівник або начальник відділу кадрів)

_____ (підпис)

_____ (ініціали, прізвище уповноваженої особи)

М.П.

А.11 Форма заяви для блокування посиленого сертифіката фізичної особи підписувача АЦСК

Форма А. 11

Керівнику акредитованого центру сертифікації ключів

_____ (прізвище, ім'я та по батькові керівника АЦСК)

_____ (прізвище, ім'я та по батькові керівника юридичної особи)

контактний тел. _____

ЗАЯВА

Прошу виконати процедуру блокування посиленого сертифіката підписувача акредитованого центру сертифікації ключів у відповідності до вказаних мною відомостей:

№ з/п	Назва	Ідентифікаційні дані підписувача
1	Прізвище підписувача Ім'я підписувача По-батькові підписувача	
2	Реєстраційний номер посиленого сертифіката підписувача	
3	Причина блокування посиленого сертифіката підписувача	
4	Термін блокування дії сертифіката (кількість календарних днів прописом)	днів

" ____ " _____ 20 __ р.

_____ (підпис)

_____ (ініціали, прізвище підписувача)

_____ : _____ :00
(дата та час підписання заяви)

А.12 Форма заяви для блокування посиленого сертифіката юридичної особи або фізичної особи-підприємця підписувача АЦСК

Форма А.12

Керівнику акредитованого центру сертифікації ключів

_____ (прізвище, ім'я та по батькові керівника АЦСК)

_____ (прізвище, ім'я та по батькові керівника юридичної особи)

контактний тел. _____

ЗАЯВА

_____ (повна назва юридичної особи або прізвище, ім'я та по батькові фізичної особи-підприємця)
яке діє на підставі _____,

_____ (назва установчого документу юридичної особи)
zareestrovano: _____,
_____ (місцезнаходження юридичної особи: область, район, населений пункт, вулиця, номер будинку, номер офісу)

ідентифікаційний код _____,
_____ (ЄДРПОУ або ідентифікаційний номер фізичної особи-підприємця)

дата державної реєстрації юридичної особи або фізичної особи-підприємця «__» _____ р.
просить виконати процедуру блокування посиленого сертифіката підписува _____ ча акредитованого
центру сертифікації ключів у відповідності до вказаних відомостей:

№ з/п	Назва	Ідентифікаційні дані підписувача
1	Прізвище підписувача	
2	Ім'я підписувача	
3	По-батькові підписувача	
4	Реєстраційний номер посиленого сертифіката підписувача	
5	Найменування підрозділу в якому працює підписувач	
6	Посада підписувача	
5	Причина блокування посиленого сертифіката підписувача	
6	Термін блокування дії сертифіката (кількість календарних днів прописом)	днів

"__" _____ 20__ р. _____ (підпис) _____ (ініціали, прізвище підписувача)

_____ (підпис) _____ (ініціали, прізвище керівника юридичної особи)
_____:_____:00
(дата та час підписання заяви) М.П.

А.13 Форма заяви для поновлення посиленого сертифіката фізичної особи підписувача АЦСК

Форма А.13

Керівнику акредитованого центру сертифікації ключів

_____ (прізвище, ім'я та по батькові керівника АЦСК)

_____ (прізвище, ім'я та по батькові заявника)

_____ (адреса реєстрації або проживання заявника)

_____ серія _____ № _____
(назва, серія, номер документу, який посвідчує особу заявника)
виданий « _____ » _____ р.

_____ (назва органу, який видав документу, що посвідчує особу заявника)

контактний тел. _____

ЗАЯВА

Прошу виконати процедуру поновлення посиленого сертифіката підписувача акредитованого центру сертифікації ключів у відповідності до вказаних мною відомостей:

№ з/п	Назва	Ідентифікаційні дані підписувача
1	Прізвище підписувача	_____
	Ім'я підписувача	_____
	По-батькові підписувача	_____
2	Реєстраційний номер посиленого сертифіката підписувача	_____

" _____ " _____ 20 _____ р.

_____ (підпис)

_____ (ініціали, прізвище заявника)

_____ : _____ :00
(дата та час підписання заяви)

А.14 Форма заяви для поновлення посиленого сертифіката юридичної особи або фізичної особи-підприємця підписувача АЦСК

Форма А.14

Керівнику акредитованого центру сертифікації ключів

_____ (прізвище, ім'я та по батькові керівника АЦСК)

_____ (прізвище, ім'я та по батькові керівника юридичної особи)

контактний тел. _____

ЗАЯВА

_____ (повна назва юридичної особи або прізвище, ім'я та по батькові фізичної особи-підприємця)
яке діє на підставі _____,

_____ (назва установчого документу юридичної особи)
зареєстровано: _____,
_____ (місцезнаходження юридичної особи: область, район, населений пункт, вулиця, номер будинку, номер офісу)

ідентифікаційний код _____,
_____ (ЄДРПОУ або ідентифікаційний номер фізичної особи-підприємця)

дата державної реєстрації юридичної особи або фізичної особи-підприємця «___» _____ р.
просить виконати процедуру поновлення посиленого сертифіката підписувача акредитованого центру
сертифікації ключів у відповідності до вказаних відомостей:

№ з/п	Назва	Ідентифікаційні дані підписувача
1	Прізвище підписувача	_____
	Ім'я підписувача	_____
	По батькові підписувача	_____
2	Реєстраційний номер посиленого сертифіката підписувача	_____
3	Найменування підрозділу в якому працює підписувач	_____
4	Посада підписувача	_____

"___" _____ 20__ р. _____ (підпис) _____ (ініціали, прізвище заявника)

_____ : _____ :00 _____ (підпис) _____ (ініціали, прізвище керівника юридичної особи)
(дата та час підписання заяви)

М.П.