

**Заявление на аннулирование (отзыв) сертификата ключа подписи Пользователя
Удостоверяющего центра ООО «Е-Портал»**

ООО «Наименование»
(полное наименование организации, включая организационно-правовую форму)
в лице Директора (Руководителя, Начальника и т.д.)

Примечание [CE1]: Наименование организации, действующее на дату оформления данного заявления

(должность)
Иванова Ивана Ивановича
(фамилия, имя, отчество)
действующего на основании Устава (Положения, Свидетельства и т.д.)

Примечание [CE2]: ФИО руководителя, действующего на дату оформления данного заявления

в связи с переименованием, сменой руководителя, поломкой, утерей, подключением к ФСС и т.д.
(причина отзыва сертификата)

Примечание [CE3]: Выбрать необходимый вариант или указать свою причину

Просит аннулировать (отозвать) сертификат ключа подписи своего уполномоченного представителя – Пользователя Удостоверяющего центра ООО «Е-Портал»:

Иванова Ивана Ивановича
(фамилия, имя, отчество)

Примечание [CE4]: При смене руководителя указывается Фамилия Имя Отчество прежнего руководителя.

52 00 123456, когда и кем выдан паспорт
(серия и номер паспорта, кем и когда выдан)

Примечание [CE5]: При смене руководителя указываются паспортные данные прежнего руководителя.

содержащий следующие данные:

Серийный номер (SN)	<u>200С D00В 0000 0000 АААА</u>
Должность (OU)	<u>Директор</u>
ФИО (CN)	<u>При смене руководителя прописывается ФИО прежнего руководителя</u>
СНИЛС (SNILS)	<u>012-345-678 90</u>
Название организации (O)	<u>При смене наименования прописывается прежнее краткое наименование, согласно ЕГРЮЛ</u>
Город (L)	<u>Омск</u>
Область (S)	<u>55 Омская область</u>
Страна (C)	<u>RU</u>
Юридический адрес (S)	<u>Юридический адрес организации</u>
Электронная почта (E)	<u>I23@mail.ru</u>
ИНН организации (INN)	<u>5501234567</u>
ОГРН (OGRN)	<u>1234567890123</u>
Регистрационный номер ФСС (RN)	<u>5501234567</u>
Код подчиненности ФСС (CSu)	<u>5501</u>
Область применения сертификата	<u>ПК СБИС++ (налоговая, пенсионная, статистическая отчетность, а так же Фонд социального страхования); КРИСТА</u>

Примечание [CE6]: При смене электронной подписи для ПК СБИС++: меню Контрагенты /Налогоплательщики, щелкнуть дважды по своей организации, перейти на вкладку «Ответственные лица», щелкнуть 2 раза по полю «Руководитель», откроется новое окно, в открывшейся таблице «Сертификаты ответственного лица» щелкнуть 2 раза по действующему сертификату, там указывается серийный номер электронной подписи. При возникновении сложностей в поиске SN поле можно оставить пустым.

Примечание [CE7]: При смене руководителя или его должности указывается прежние данные

Примечание [CE8]: Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования лица, данные которого аннулируются

Примечание [CE9]: Указывается рабочая электронная почта

Примечание [CE10]: При смене Фонда социального страхования указывается прежний код подчиненности

Настоящим уполномоченный представитель _____
(Фамилия, Имя, Отчество)

соглашается с обработкой своих персональных данных Удостоверяющим центром ООО «Е-Портал» и признает, что персональные данные, заносимые в сертификаты ключей подписей, владельцем которых он является, относятся к общедоступным персональным данным.

Должность и Ф.И.О. уполномоченного лица организации Директор Иванов И.И.

Примечание [CE11]: Указывается Программное обеспечение, в рамках которого используется электронная подпись. При отзыве электронной подписи для программы СБИС++ так же необходимо прописать направления сдачи отчетности (налоговая, пенсионная, статистическая, Фонд социального страхования)

Подпись уполномоченного лица организации _____

Примечание [CE12]: Должность и ФИО действующего руководителя

Примечание [CE13]: Подпись действующего руководителя

М.П.

«01» января 2013 г.

Примечание [CE14]: Дата заполнения заявлений

Заявление на изготовление сертификата ключа подписи Пользователя Удостоверяющего центра ООО «Е-Портал»

ООО «Наименование»

(полное наименование организации, включая организационно-правовую форму)

в лице Директора (Руководителя, Начальника и т.д.)

(должность)

Иванова Ивана Ивановича

(фамилия, имя, отчество)

действующего на основании Устава (Положения, Свидетельства и т.д.)

в связи с переименованием, сменой руководителя, поломкой, утерей, подключением к ФСС и т.д.

(причина изготовления сертификата)

Просит изготовить сертификат ключа подписи своего уполномоченного представителя – Пользователя Удостоверяющего центра ООО «Е-Портал»

Иванова Ивана Ивановича

(фамилия, имя, отчество)

52 00 123456, когда и кем выдан паспорт

(серия и номер паспорта, кем и когда выдан)

в соответствии с указанными в настоящем заявлении идентификационными данными и областями использования ключа:

Должность (OU)	<u>Директор</u>
ФИО (CN)	<i>При смене руководителя прописывается ФИО НОВОГО руководителя</i>
СНИЛС (SNILS)	<u>012-345-678 90</u>
Название организации (O)	<i>При смене наименования прописывается НОВОЕ краткое наименование, согласно ЕГРЮЛ</i>
Город (L)	<u>Омск</u>
Область (S)	<u>55 Омская область</u>
Страна (C)	<u>RU</u>
Юридический адрес (S)	<u>Юридический адрес организации</u>
Электронная почта (E)	<u>123@mail.ru</u>
ИНН организации (INN)	<u>5501234567</u>
ОГРН (OGRN)	<u>1234567890123</u>
Регистрационный номер ФСС (RN)	<u>5501234567</u>
Код подчиненности ФСС (CSu)	<u>5501</u>
Область применения сертификата	<u>ПК СБИС++ (налоговая, пенсионная, статистическая отчетность, а так же Фонд социального страхования); КРИСТА</u>

- Сгенерировать ключи подписи ответственным сотрудником Удостоверяющего центра
 Сгенерировать служебные ключи ответственным сотрудником Удостоверяющего центра
 Изготовить сертификат ключа подписи в соответствии с предоставленным бланком запроса на сертификат ключа подписи *

Настоящим уполномоченный представитель _____
(Фамилия, Имя, Отчество)

соглашается с обработкой своих персональных данных Удостоверяющим центром ООО «Е-Портал» и признает, что персональные данные, заносимые в сертификаты ключей подписей, владельцем которых он является, относятся к общедоступным персональным данным.

Должность и Фамилия И.О. у.л. организации Директор Иванов И.И.
Подпись уполномоченного лица организации, дата подписания заявления _____ М.П.

* установить указатель в одно из указанных положений

Примечание [CE15]: Наименование организации, действующее на дату оформления данного заявления

Примечание [CE16]: ФИО руководителя, действующего на дату оформления данного заявления

Примечание [CE17]: Выбрать необходимый вариант или указать свою причину

Примечание [CE18]: При смене руководителя указывается Фамилия Имя Отчество **НОВОГО** руководителя.

Примечание [CE19]: При смене руководителя указываются паспортные данные **НОВОГО** руководителя.

Примечание [CE20]: Должность **НОВОГО** руководителя

Примечание [CE21]: Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования лица, на которое изготавливается сертификат

Примечание [CE22]: Указывается рабочая электронная подпись

Примечание [CE23]: При смене Фонда социального страхования указывается **НОВЫЙ** код подчиненности

Примечание [CE24]: Указывается Программное обеспечение, в рамках которого используется электронная подпись. При отзыве электронной подписи для программы СБИС++ так же необходимо прописать направления сдачи отчетности (налоговая, пенсионная, статистическая, Фонд социального страхования)

Примечание [CE25]: Указатель установить в первое и третье положение

Примечание [CE26]: Должность и ФИО действующего руководителя

Примечание [CE27]: Подпись действующего руководителя

Заявление на аннулирование (отзыв) и изготовление сертификата ключа подписи Пользователя Удостоверяющего центра ООО «Е-Портал» заполняется в ручную, подписывается руководителем организации или, при его отсутствии, доверенным лицом. В случае неверного заполнения какого либо поля данных заявлений, документы могут быть не приняты Удостоверяющим центром на обработку.

К данным бланкам необходимо приложить документы, подтверждающие причину смены электронной подписи, а именно:

- **при смене уполномоченного лица организации** – документ, подтверждающий назначение на должность (приказ, распоряжение, решение учредителей, протокол и т.д.);
- **при смене должности уполномоченного лица организации** – документ, подтверждающий назначение на должность (приказ, распоряжение, решение учредителей, протокол и т.д.);
- **при смене фамилии, имени, отчества уполномоченного лица организации** - документ, подтверждающий данную смену, выданный органом ЗАГСа;
- **при смене наименования организации** – свидетельство на новое наименование, выданное налоговым органом;
- **при подключении к Фонду социального страхования (ФСС) либо смене Фонда социального страхования** – страховое свидетельство ФСС, извещение о регистрации в качестве страхователя ФСС;
- **при поломке, утере, компрометации ключей подписи** – подтверждающие документы не предоставляются.

Документы направляются Оператору по факсу (3812) 36-09-39 либо в отсканированном виде по электронной почте: office@e-portal.ru, info@e-portal.ru, 121@e-portal.ru.

После предоставления документов, электронная подпись по умолчанию изготавливается в течение суток, срок может быть изменен по решению Оператора или просьбе Абонента. Далее подпись необходимо получить в офисе компании, по адресу: 644023, г. Омск, ул. 17-я Рабочая, 101в.

Электронная подпись выдается любому представителю организации с предъявлением документа, удостоверяющего личность и доверенности от руководителя либо сам руководитель с документом, удостоверяющим личность.

При желании получить электронную подпись по адресу организации, необходимо сделать заявку в письменной форме на фирменном бланке с указанием адреса доставки и контактного телефона. Данная услуга оплачивается в соответствии с действующими расценками оператора по тарифу технического обслуживания.

При получении электронной подписи выдаются документы на оплату (счет, акт сдачи-приемки оказанных услуг), платеж по которым производится в течение 10 (десяти) банковских дней со дня их выставления.