Заявление о предоставлении доступа в личный кабинет и выдаче ключа

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, Имя, Отчество (полное наименование) Пользователя |  |
|  |
| Данные документа, удостоверяющего личность/свидетельства о внесении записи в ЕГРЮЛ/документа о государственной регистрации |
| Наименование документа |  |
| Серия |  | Номер (ОГРН) |  | Дата выдачи |  |
| Для юридических лиц указать: |
| 🞏 лицо, имеющее право действовать без доверенности | 🞏 представитель |
| Фамилия, Имя, Отчество: |
| Наименование документа |  |
| Серия |  | Номер  |  | Дата выдачи |  |
| Прошу предоставить доступ в личный кабинет зарегистрированного лица (при отсутствии доступа) и выдать Ключ электронной подписи. |
| Электронная почта: |  |
| Мобильный телефон: |  |
| Почтовый адрес: |  |
| 1. Пользователь присоединяется к Правилам использования личного кабинета зарегистрированного лица (далее Правила) и просит сформировать и выдать Ключ электронной подписи.
2. Пользователь с Правилами, размещенными на официальном сайте АО «Регистратор-Капитал» в сети Интернет [www.regkap.ru](http://www.regkap.ru), ознакомлен, принимает условия Правил в полном объеме и обязуется их выполнять.

3. Пользователь выражает свое согласие на использование для идентификации простой электронной подписи в соответствии с Правилами и п. 2 ст. 5 и п. 2 ст. 6 Федерального закона от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи». 4. Пользователь гарантирует наличие согласия на обработку и передачу персональных данных уполномоченных лиц Пользователя в соответствии с Правилами и Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». 5. Пользователь обязуется не передавать доступ в личный кабинет третьим лицам. Пользователь обязуется хранить сведения о доступе в надежном месте. |
| Подпись Пользователя или его представителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*фамилия, имя, отчество (собственноручная расшифровка подписи)* | М.П.(при наличии) |
| *Подписано на основании доверенности,* *выданной уполномоченному представителю**№ дата*  |