

## З А Я В Л Е Н И Е

**о присоединении к Регламенту оказания услуг Общества с ограниченной ответственностью «Такском»,  
выборе Тарифного плана и реквизитах для изготовления сертификата ключа проверки электронной подписи**

*Полное наименование юридического лица (ЮЛ), включая организационно-правовую форму или ФИО физического лица (ФЛ) полностью*

*должность руководителя ЮЛ (уполномоченного сотрудника)*

*фамилия, имя, отчество руководителя ЮЛ (уполномоченного сотрудника)*

действующий на основании \_\_\_\_\_

*основание полномочий руководителя ЮЛ (уполномоченного сотрудника)*

настоящим заявляет об акцепте действующего на дату регистрации Заявления «Регламента оказания услуг ООО «Такском» (далее - Регламент), размещенного на сайте ООО «Такском» в Интернет по адресу <http://www.taxcom.ru>, в порядке, предусмотренном ст. 428 Гражданского Кодекса Российской Федерации, принимает на себя обязательства следовать положениям указанного Регламента, включая условия, изложенные в приложениях к нему, которые разъяснены Заявителю в полном объеме и имеют для него обязательную силу;

просит зарегистрировать Пользователя Удостоверяющего центра ООО «Такском» и изготовить сертификат ключа проверки электронной подписи в соответствии со следующими идентификационными данными:

Реквизиты Заявителя	
Наименование юридического лица (краткое) или ФИО физического лица полностью	
ОГРН / ОГРНИП (кроме ФЛ)	
ИНН	
СНИЛС (для Заявителя - физического лица)	
Место нахождения ЮЛ/место жительства ФЛ:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Субъект РФ</li> <li>• Населенный пункт</li> <li>• Улица, номер дома, корпуса, строения, помещения</li> </ul>	
Реквизиты владельца сертификата*	
Фамилия	
Имя, Отчество	
СНИЛС	
Адрес электронной почты	
Должность (кроме ФЛ)	
Дополнительные реквизиты	
Подразделение**	
<p>Настоящим _____  <div style="text-align: right; margin-left: 200px;"><i>фамилия, имя, отчество владельца сертификата</i></div>                     паспорт _____ серия, номер _____, выдан « _____ » _____ года,  <div style="text-align: right; margin-left: 200px;"><i>наименование органа, выдавшего документ</i></div> </p> <p>выражаю согласие с обработкой своих персональных данных ООО «Такском», включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. Персональные данные, на обработку которых дается согласие в целях исполнения договора, предусматривающего оказание услуг удостоверяющего центра в соответствии с федеральным законом от 06.04.2011 г. № 63-ФЗ «Об электронной подписи» (далее ФЗ «Об электронной подписи») для изготовления квалифицированных сертификатов: фамилия, имя, отчество, ИНН, СНИЛС, место работы (организация), подразделение, должность, адрес места жительства, адрес электронной почты, пол, телефон, паспортные данные (серия и номер, код подразделения, место и дата рождения, дата выдачи паспорта, адрес регистрации). Соглашаюсь с указанием своих персональных данных согласно Приказу Минцифры России от 08.11.2021 N 1138 в реестре выданных ООО «Такском» квалифицированных сертификатов, при этом признаю, что в соответствии с п. 3 ст. 15 ФЗ «Об электронной подписи» ООО «Такском» обязан обеспечить любому лицу безвозмездный доступ к реестру квалифицированных сертификатов ООО «Такском». Соглашаюсь с передачей своих персональных данных в Единую систему идентификации и аутентификации в целях обеспечения требования ч. 5 ст. 18 ФЗ «Об электронной подписи».</p> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">                         _____  <i>Подпись владельца сертификата</i> </div>	

\* Для получения сертификат ключа проверки электронной подписи на сотрудника (уполномоченного представителя). На основании Приказа ФНС России от 23.04.2010 № ММВ-7-6/200@, разработанного с целью обеспечения автоматизации проверки полномочий лица, подписавшего отчетность, в случае, если отчетность подписывается уполномоченным представителем, в соответствующий налоговый орган должна быть заранее предоставлена

копия доверенности на данного уполномоченного представителя, заверенная ответственным лицом.

\*\* Наименование обособленного подразделения ЮЛ в случае выпуска сертификата на должностное лицо обособленного подразделения

**Тарифный план:** \_\_\_\_\_

Обмен с территориальными органами ФНС России	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 60%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="font-size: 8px; text-align: center;">4-значный цифровой код ИФНС КПП (для организации или обособленного подразделения)</td> </tr> </table>			4-значный цифровой код ИФНС КПП (для организации или обособленного подразделения)	
4-значный цифровой код ИФНС КПП (для организации или обособленного подразделения)					
Обмен с территориальными органами ПФР	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px; text-align: center;">12-значный цифровой номер страхователя в ПФР (регистрационный номер страхователя)</td> </tr> </table>		12-значный цифровой номер страхователя в ПФР (регистрационный номер страхователя)		
12-значный цифровой номер страхователя в ПФР (регистрационный номер страхователя)					
Обмен с ФСС	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px; text-align: center;">Реестровый номер страхователя***</td> </tr> </table>		Реестровый номер страхователя***		
Реестровый номер страхователя***					
Обмен с территориальными органами Росстата	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 60%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px; text-align: center;">4-значный цифровой код ТО ФСТС</td> <td style="font-size: 8px; text-align: center;">8-значный код ОКПО или 14-значный № ТОП, присвоенный ТОГСом (указывается для территориально обособленных подразделений)</td> </tr> </table>			4-значный цифровой код ТО ФСТС	8-значный код ОКПО или 14-значный № ТОП, присвоенный ТОГСом (указывается для территориально обособленных подразделений)
4-значный цифровой код ТО ФСТС	8-значный код ОКПО или 14-значный № ТОП, присвоенный ТОГСом (указывается для территориально обособленных подразделений)				
Обмен с Росприроднадзором	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 40%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px; text-align: center;">10(12)-значный ИНН</td> <td style="font-size: 8px; text-align: center;">КПП (для организации или обособленного подразделения)</td> </tr> </table>			10(12)-значный ИНН	КПП (для организации или обособленного подразделения)
10(12)-значный ИНН	КПП (для организации или обособленного подразделения)				
Обмен с ЦБ РФ	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px; text-align: center;">10(12)-значный ИНН</td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px; text-align: center;">КПП (для организации)</td> </tr> </table>		10(12)-значный ИНН	КПП (для организации)	
10(12)-значный ИНН					
КПП (для организации)					
Обмен с ФСРАР	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px; text-align: center;">Субъект РФ по основному виду деятельности</td> </tr> </table>		Субъект РФ по основному виду деятельности		
Субъект РФ по основному виду деятельности					

\*\*\* в качестве реестрового номера страхователя ЮЛ указывается регистрационный номер страхователя, присвоенный исполнительным органом Фонда при регистрации страхователя, в качестве реестрового номера страхователя обособленного подразделения ЮЛ, указывается дополнительный код обособленного подразделения, присвоенный исполнительным органом Фонда при регистрации страхователя по месту нахождения обособленного подразделения

от Заявителя: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / тел. для связи \_\_\_\_\_  
*подпись и ФИО руководителя ЮЛ (уполномоченного сотрудника) или  
подпись и ФИО Заявителя - физического лица*  
М.П.

**Отметка о проверке и приеме Заявления:**

Проверено « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
*Подпись, ФИО*

М.П.

**Отметка о регистрации Заявления:**

Зарегистрировано « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Генеральное соглашение № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Подпись, ФИО*

М.П.