**Для юридического лица**

В ООО «СЗТЛС» ОГРН 1057812028416

Заявитель: ООО «\_\_\_\_\_\_» ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес для направления корреспонденции:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес эл. почты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на подтверждение действительности электронной подписи, использованной для подписания электронного документа**

Прошу, на условиях, установленных Регламентом удостоверяющего центра ООО «СЗТЛС», провести проверку действительности электронной подписи, использованной для подписания электронного документа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование документа

со следующими реквизитами: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

имя файла

с использованием сертификата ключа проверки электронной подписи с серийным номером: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, владельцем которого является \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на основании следующих данных:

ФИО физ. лица и его СНИЛС (для ИП - ОГРНИП), либо наименование юр. лица и его ОГРН

дата и время подписания электронного документа электронной подписью: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. «\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_»(при наличии достоверной информации о моменте подписания электронного документа);

дата и время, на момент наступления которого необходимо проверить действительность электронной подписи: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. «\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_» (если момент подписания электронного документа не определен).

С Регламентом удостоверяющего центра ООО «СЗТЛС» и приложениями к немуознакомлен и обязуюсь соблюдать все положения указанного документа.

Приложение: носитель информации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, содержащий следующие файлы:

тип носителя

- файл, содержащий подписанный электронной подписью электронный документ, и значение электронной подписи, подлежащей проверке, либо файл, содержащий электронный документ к которому применена электронная подпись и файл, содержащий значение электронной подписи, подлежащей проверке;

- файл, содержащий квалифицированный сертификат ключа проверки ЭП, с использованием которого необходимо осуществить проверку действительности электронной подписи, использованной для подписания электронного документа.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Руководитель организации** |
| | З**аявитель** | | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Фамилия И.О./  (наименование должности руководителя организации,  либо реквизиты доверенности – если заявитель юр. лицо) |   М.П. |  | (или иное уполномоченное лицо)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Фамилия И.О./  М.П. |