**Доверенность**

|  |  |
| --- | --- |
| г. Новосибирск | ДАТА ВЫДАЧИ ДОВЕРЕННОСТИ |

|  |
| --- |
| Наименование организации, включая организационно-правовую форму, ИНН, ОГРН/ОГРНИП, в лице должность ФИО руководителя, действующего на основании Указать основание |
|  |

уполномочивает\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                         (фамилия, имя, отчество)

паспорт серии   \_\_\_\_\_\_   № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан     « \_\_\_\_ »  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  года

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем выдан)

|  |
| --- |
| 1. Предоставить в Удостоверяющий центр Новосибирского филиала АО «ЦентрИнформ» необходимые документы, определенные Регламентом Удостоверяющего центра Новосибирского филиала АО «ЦентрИнформ» для регистрации в Удостоверяющем центре Новосибирского филиала АО «ЦентрИнформ».  2. Получить ключевую информацию, сертификат ключа проверки электронной подписи Пользователя Удостоверяющего центра на имя , а также иные документы, определенные Регламентом Удостоверяющего центра.  3. Получить другие программные средства, услуги и товары в соответствии с договором и выполнить все необходимые действия, связанные с исполнением настоящего поручения, в т.ч. с правом подписи в журнале поэкземплярного учета средств криптографической защиты информации (СКЗИ) и прочих учетных документах.  4. Представитель наделяется правом   * расписываться на копии сертификата ключа проверки электронной подписи на бумажном носителе и в соответствующих документах для исполнения поручений, определенных настоящей доверенностью; * заверять копии документов, представляемых в Удостоверяющий центр (кроме паспорта и СНИЛСа владельца сертификата); * подписывать финансовые документы (в рамках выполненных работ и оказанных услуг по договору). |

Настоящая доверенность действительна по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года и выдана без права передоверия.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Владелец сертификата |  |  |  |  |
|  |  | Подпись владельца сертификата |  | ФИО владельца сертификата |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Подпись лица, получившего доверенность, |  |  |  |  |
|  |  | Подпись доверенного лица |  | ФИО доверенного лица |

удостоверяю

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Подпись руководителя  М.П. |  | ФИО руководителя |

|  |
| --- |
| Я, |
| (фамилия, имя, отчество доверенного лица) |

В целях установления личности заявителя – физического лица, обратившегося за получением сертификата ключа проверки электронной подписи (СКПЭП) и подтверждения правомочий обращаться за получением СКПЭП в соответствии со ст. 18 Федерального закона от 06.04.2011 № 63‑ФЗ «Об электронной подписи» своей волей и в своем интересе выражаю согласие АО «ЦентрИнформ» на обработку им (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, (обновление, изменение) использование, блокирование, уничтожение) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, реквизиты основного документа, удостоверяющего личность (серия, номер, орган, его выдавший, дата выдачи). Согласие может быть отозвано в любое время на основании моего письменного заявления. В случае отзыва согласия на обработку моих персональных данных признаю, что удостоверяющий центр АО «ЦентрИнформ» в праве не прекращать обработку до окончания срока действия настоящего согласия. Согласие вступает в силу с момента его подписания, действует до истечения срока хранения информации, установленного п.2 ст.15 № 63‑ФЗ от 06.04.2011 г.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Получатель ЭП |  |  |  |  |
|  |  | Подпись доверенного лица |  | ФИО доверенного лица |