# Анкета для получения КЭП

|  |  |
| --- | --- |
| Сокращённое наименование организации |  |
| Полное наименование организации |  |
| ИНН организации (или ИП) |  |
| КПП организации |  |
| ОГРН организации |  |
| Регион (область, край) места нахождения |  |
| Город (населённый пункт) места нахождения |  |
| Улица, дом, корпус, офис/квартира |  |
| Наименование должности руководителя организации |  |
| Наименование должности руководителя организации в родительном падеже |  |
| Фамилия руководителя (или ИП) |  |
| Имя руководителя (или ИП) |  |
| Отчество руководителя (или ИП) |  |
| Ф.И.О. руководителя (или ИП) полностью в родительном падеже |  |
| На основании чего действует руководитель (в родительном падеже) |  |
| Наименование отдела (подразделения) в котором работает владелец сертификата |  |
| Должность владельца сертификата |  |
| Должность владельца сертификата в родительном падеже |  |
| Фамилия владельца сертификата |  |
| Имя владельца сертификата |  |
| Отчество владельца сертификата |  |
| Ф.И.О. владельца сертификата полностью в родительном падеже  |  |
| Электронный адрес |  |
| СНИЛС владельца сертификата |  |
| Серия паспорта владельца сертификата |  |
| Номер паспорта владельца сертификата |  |
| Дата выдачи паспорта владельца сертификата |  |
| Кем выдан паспорт владельца сертификата |  |
| Ключевая фраза пользователя для отзыва сертификата по телефону (Не должна совпадать с данными рег.форм) |  |

*Заполните эти данные и отправьте на почту* *info@portkkm.ru* *вместе с необходимыми отсканированными документами.*