*(на фирменном бланке за подписью руководителя)*

Республиканское унитарное предприятие «Национальный центр электронных услуг»

ЗАЯВКА

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

наименование юридического лица

подтверждает, что ознакомился с Порядком оказания услуг республиканского удостоверяющего центра Государственной системы управления открытыми ключами проверки электронной цифровой подписи Республики Беларусь аккредитованными регистрационными центрами и Регламентом деятельности республиканского удостоверяющего центра Государственной системы управления открытыми ключами проверки электронной цифровой подписи Республики Беларусь, принимает их условия и просит предоставить следующую технологическую услугу:

| **Отметить необходимое** | **Наименование электронной услуги** | **Код услуги** |
| --- | --- | --- |
|  | Предоставление доступа к базе данных атрибутных сертификатов | 6.5.12 |
|  | Предоставление доступа к базе данных атрибутных сертификатов для подписчиков, имеющих лицензию на КПСИС\* | 6.5.13 |

\*Для получения услуги у подписчика уже должна быть простая (неисключительная) лицензия на использование комплекса программных средств прикладной системы (КПСИС), предоставленная в соответствии с условиями Порядка оказания электронных услуг Единой системы идентификации физических и юридических лиц.

|  |  |
| --- | --- |
| **Услуга оказывается посредством API БД АС по технологии**  **«система-система».** | |
| Для получения электронной услуги указанным способом: | |
|  | • подтверждаем наличие VPN-канала пропускной способностью \_\_\_\_\_ Мбит/с, организованного оператором электросвязи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; |
|  | • просим предоставить ссылку на API (в соответствии с ЕТТ ОАИС), комплект документации и ссылку для скачивания и настройки сертифицированного средства канального шифрования в объеме клиентского приложения. |

Адрес электронной почты подписчика для направления уведомления об активации услуги (направления реквизитов): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Оплату услуги гарантируем.

К настоящей Заявке прилагается информация о подписчике (Приложение).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность руководителя) |  | (подпись) |  | (И.О.Фамилия) |
|  |  |  |  |  |
| (главный бухгалтер) |  | (подпись) |  | (И.О.Фамилия) |

Приложение к Заявке

от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Информация о Подписчике

(заполняется разборчиво, печатным шрифтом)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Информация** | **Заполняется подписчиком** | **Рекомендации по заполнению** |
| **1 ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ПОДПИСЧИКЕ** | | |
| **1.1 Полное наименование организации** |  | Официальное название с точностью до буквы как в уставе |
| **1.2 Сокращенное наименование организации** |  | Официальное сокращенное название с точностью до буквы как в уставе  Если нет – прочерк |
| **1.3 Учетный номер плательщика** |  | Если нет, УНП организации, которая за Вас платит |
| **1.4 Адрес – почтовый** |  | Область, район, сельсовет, населенный пункт (город, поселок), почтовый индекс, улица (проспект, переулок, проезд, шоссе), номер строения, корпус строения, номер офиса (кабинета, квартиры) |
| **1.5 Адрес – юридический** |  |
| **1.6 Телефон** |  | Формат +375 хх ххх-хх-хх |
| **1.7 Факс** |  | Формат +375 хх ххх-хх-хх |
| **1.8 Email** |  | Адрес электронной почты организации. |
| **2 БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ** | | |
| **2.1 Источник финансирования** |  | Указать источник финансирования организации |
| **3 КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ** | | |
| **3.1 Контактное лицо по вопросам заключения и ведения договоров** |  | должность, контактный телефон, контактный  e-mail специалиста |
| **3.2 Контактное лицо по вопросам взаиморасчётов** |  | должность, контактный телефон, контактный  e-mail специалиста |
| **3.3 Контактное лицо по техническим вопросам** |  | должность, контактный телефон, контактный  e-mail специалиста |