

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
НА РЕГИСТРАЦИЮ (ИЗМЕНЕНИЕ) ПРАВ УПОЛНОМОЧЕННОГО ЛИЦА  
КЛИЕНТА ИЛИ ВЛАДЕЛЬЦА СЕРТИФИКАТА В СЕРВИСЕ «FAKTURA.RU»**

г. \_\_\_\_\_

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

Полное наименование  
Клиента

--

(юридического лица/индивидуального предпринимателя, физического лица,  
занимающегося в установленном законодательством РФ порядке частной  
практикой)

ИНН/ КПП, КИО  
в лице (должность)  
ФИО


(полностью)

Действующий(ая) на  
основании

--

именуемый в дальнейшем «Клиент»:

настоящим просит на основании Договора об использовании системы ДБО № \_\_\_\_\_ от  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. (отметить нужное):

- зарегистрировать уполномоченное лицо клиента в сервисе «Faktura.ru» в режиме мобильного банка с выдачей логина/пароля
- зарегистрировать уполномоченное лицо клиента в сервисе «Faktura.ru» для работы с использованием сертификата.
- зарегистрировать уполномоченное лицо клиента в сервисе «Faktura.ru» в режиме подтверждения электронных документов и совершения иных действий разовыми секретными паролями
- зарегистрировать права владельца Сертификата
- изменить права уполномоченного лица или владельца Сертификата
- изменить мобильный телефон/e-mail уполномоченного лица или владельца Сертификата

(Фамилия, Имя, Отчество уполномоченного лица )

Идентификатор Сертификата (указывается при изменении прав):

--	--

Документ, удостоверяющий личность, адрес регистрации:



Смарт-ключ/Логин прошу выдать на руки следующему лицу:

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество и реквизиты документа, удостоверяющего личность, уполномоченного на получение лица)

Руководитель/представитель

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

М.П. *(при наличии)*

Смарт - ключ получен \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Логин получен \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

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

**Заполняется банком**

Заявление принято « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

*ФИО, подпись сотрудника банка, уполномоченного*

*принимать документы от клиента*

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Проверка полномочий и идентификация проведена

*ФИО, подпись сотрудника Операционного отдела*

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

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

Регистрацию/изменения прав разрешаю:

Руководитель подразделения Банка

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

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

Регистрация/изменение прав выполнено:

*ФИО, подпись сотрудника Службы информационной*

*безопасности*

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

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