

## Заявление на выдачу и регистрацию сертификата ключа подписи

Кому: Директору ЗАО "Калуга Астрал" Чернину И.И.  
Руководитель

От: \_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О., руководителя организации, ИП)

### 1. Наименование организации, ФИО индивидуального

1.1. Юридический адрес

1.2. Фактический адрес ЮЛ, место жительства ИП, физического лица

ИНН \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_ ОГРН \_\_\_\_\_

### 2. Прошу изготовить сертификат ключа подписи:

Руководитель организации, индивидуальный предприниматель или физическое лицо

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

### Требуется открытие следующих направлений сдачи отчетности:

ФНС	<u>нет</u>	Коды ИФНС	_____
		КПП	_____
ФСС	<u>да</u>	Регистрационный номер в ФСС	_____
ПФР	<u>нет</u>	Регистрационный номер в ПФР	_____
Росстат	<u>нет</u>	Номер ТОГС	_____

Росалкогольрегулирование нет

Федеральная таможенная служба нет

Росприроднадзор нет

### Подключение через уполномоченного представителя

Наименование ЭКСПЕРТ-ИНФО ООО

ИНН 7017185419

КПП 701701001

Учетная запись 00114819-91D4-41ED-960C-99EC382B7CC@report.keydisk.ru

Оказание услуг по установке и настройке:

Требуется \_\_\_\_\_

Не требуется \_\_\_\_\_

### Банковские реквизиты:

Расчетный счет \_\_\_\_\_ К/с \_\_\_\_\_

Банк \_\_\_\_\_ БИК \_\_\_\_\_

### Контактные данные сотрудника, с которым можно связаться по всем вопросам, связанным с электронной отчетностью:

ФИО \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Контактная информация \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
М.П.

Руководитель:  
организации(ИП) \_\_\_\_\_