*ФІРМОВИЙ БЛАНК* *УПОВНОВАЖЕНОГО* *СУБʼЄКТА/ ТЕРИТОРІАЛЬНО ВІДОКРЕМЛЕНОГО СТРУКТУРНОГО ПІДРОЗДІЛУ УПОВНОВАЖЕНОГО СУБ’ЄКТА*

(Глава 2 розділу ІІ Правил організації діловодства та архівного зберігання документів у державних органах, органах місцевого самоврядування, на підприємствах, в установах і організаціях, затверджених наказом Міністерства юстиції України від 18.06.2015 № 1000/5, зареєстрованим в Мінʼюсті 22.06.2015 за № 736/27181

Вих. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Державне підприємство «Інфоресурс»

вул. О. Довженка, 3, м. Київ, 03057

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

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

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

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

*(повне найменування уповноваженого суб’єкта/ територіально відокремленого структурного підрозділу уповноваженого суб’єкта)*

Код ЄДРПОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(код ЄДРПОУ уповноваженого суб’єкта/ територіально відокремленого структурного підрозділу уповноваженого суб’єкта)*

ЗАЯВА

про надання послуги з організації доступу уповноваженого суб’єкта до ЄДЕБО

Просимо включити до ЄДЕБО наступний уповноважений суб’єкт/ територіально відокремлений структурний підрозділ уповноваженого суб’єкта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(повне найменування уповноваженого суб’єкта/*

 *територіально відокремленого структурного підрозділу уповноваженого суб’єкта)*

та надати послугу з організації доступу до ЄДЕБО користувача уповноваженого суб'єкта з використанням динамічних бібліотек (підключення через криптоканал) у кількості \_\_\_\_\_\_\_\_
 *(кількість користувачів)*
штук(-а, -и).

Враховуючи викладене, просимо надати параметри доступу до ЄДЕБО, персональну поштову скриньку:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- Адміністратор *(відповідальна особа)*.

*(ПІБ працівника уповноваженого суб’єкта/ територіально відокремленого*

 *структурного підрозділу уповноваженого суб’єкта)*

Один примірник договору про надання технічних послуг просимо надіслати на адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Оплату послуг, передбачених договором про надання технічних послуг, гарантуємо.

Додатки: **1.** Дані на зазначеного працівника зі згодою на обробку персональних даних -на 1 арк. в 1 прим.

1. Копія наказу уповноваженого суб’єкта від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_ про уповноваження зазначеного працівника на роботу в ЄДЕБО, завірена підписом та печаткою уповноваженого суб’єкта – на \_\_\_ арк. в 1 прим.
2. Проєкт Договору про надання технічних послуг (підписаний
та скріплений печаткою уповноваженого суб’єкта) – на \_\_ арк. в 2 прим.
3. Копія розширеного ВИТЯГУ з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань про юридичну особу *(у разі надсилання заяви територіально відокремленим структурним підрозділом уповноваженого суб’єкта – копія витягу про відокремлений структурний підрозділ юридичної особи)*, завірена підписом та печаткою уповноваженого суб’єкта – на \_\_\_ арк. в 1 прим.
4. ***(у разі надсилання заяви територіально відокремленим структурним підрозділом уповноваженого суб’єкта)*** Копія довіреності на керівника територіально відокремленого структурного підрозділу уповноваженого суб’єкта, завірена підписом та печаткою територіально відокремленого структурного підрозділу уповноваженого суб’єкта – на \_\_\_ арк. в 1 прим.
5. ***(у разі якщо уповноважений суб’єкт є платником ПДВ!!!)*** Копія витягу з реєстру платників ПДВ, завірена підписом та печаткою уповноваженого суб’єкта – на \_\_\_ арк. в 1 прим.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(посада керівника уповноваженого суб’єкта/*

 *територіально відокремленого структурного підрозділу (підпис) (Ім’я, ПРІЗВИЩЕ)*

 *уповноваженого суб’єкта)*