

СЕРТИФИКАТ ОТКРЫТОГО КЛЮЧА ЭЦП СОТРУДНИКА КЛИЕНТА В СИСТЕМЕ «iBank»

1. Наименование организации ООО "Фирма"

2. Юридический адрес 123456, г.Москва, ул.Улица, дом 1

3. ОГРН 1234567890123 дата регистрации "01" января 2000 года

4. Тел. 123-45-67 5. ИНН 1234567890 6. КПП 123456789

7. Факс* _____ 8. E-mail* _____

9. Сведения о владельце ключа

Фамилия, Имя, Отчество Иванов Иван Иванович

Должность Генеральный директор

Удостоверение личности Паспорт гражданина Р, серия 1234

номер 123456, дата выдачи "01" января 2000года

кем выдан ОВД района г.Москвы код 123-456

10. Примечания* _____

* обязательно для заполнения

Открытый ключ ЭЦП сотрудника клиента

Идентификатор ключа 1234567890123456

Наименование криптосредств _____ Алгоритм ГОСТ Р 34.10-2001

Дата начала действия " " 200 г. (заполняется банком)

Дата окончания действия " " 200 г. (заполняется банком)

Представление открытого ключа ЭЦП в шестнадцатеричном виде

xx xx xx xx xx xx xx xx xx xx xx xx xx xx xx xx
xx xx xx xx xx xx xx xx xx xx xx xx xx xx xx xx
xx xx xx xx xx xx xx xx xx xx xx xx xx xx xx xx
xx xx xx xx xx xx xx xx xx xx xx xx xx xx xx xx

Личная подпись владельца ключа ЭЦП

Сертификат открытого ключа ЭЦП клиента действует в рамках соглашения о порядке электронного документооборота N 40702810000000001234 от "01" января 2000г.

Группа подписи 1

(указать в соответствии с должностью сотрудника, владельца ключа ЭЦП)

Достоверность приведенных данных подтверждаю

Руководитель организации _____

Уполномоченный представитель Банка _____

_____ / Иванов И.И.

_____ / _____

подпись

ф.и.о

подпись

ф.и.о

Оттиск печати

Оттиск печати
Банка

Дата приема сертификата
открытого ключа ЭЦП
" " 200 г.

Администратор безопасности системы

_____ / _____

ф.и.о

Дата регистрации сертификата
открытого ключа ЭЦП
" " 200 г.