

Регламенту (порядку) реализации ООО «Земский банк» функций удостоверяющего центра по созданию и выдаче сертификатов ключей проверки усиленных неквалифицированных электронных подписей, а также ключей усиленных неквалифицированных электронных подписей и ключей проверки таких подписей

Заявление на проверку действительности электронной подписи

_____ (для Юридического лица - наименование, ИНН, для физического лица - ФИО полностью, ИНН)

просит на момент времени¹ «__: __», «____/____/____»
проверить действительность электронной подписи электронного(ых) документа(ов): (имя файла (ов)), расположенных на прилагаемом носителе.

Результат проверки направить в адрес² _____

Руководитель /Клиент _____ / _____
(подпись) (ФИО)

М.П.

¹ Время и дата должны быть указаны в формате часов: минут, день/месяц/год местного времени по месту расположения подразделения банка, оказывающего услуги по Договору (Соглашения).

² Для бумажных отчётов указывается почтовый адрес Заявителя, для электронных отчётов – адрес электронной почты.