Додаток 2  
до Договору про надання послуг підключення до Інструменту моніторингу сфери електронних довірчих послуг

**ЗАЯВА  
про надання доступу до електронного кабінету Інструменту моніторингу уповноваженим представникам Учасника**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року  
(дата підписання заяви)

I. Відомості щодо суб’єкта/організації, який подає заяву:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Роль учасника електронного кабінету (надавач, розробник, власник/розпорядник системи) |  |
| 2. Найменування суб’єкта/організації |  |
| 3. Код ЄДРПОУ\*\* |  |
| 4. Місцезнаходження суб’єкта/організації |  |
| 5. Прізвище, імʼя та по батькові (за наявності) керівника/уповноваженої особи |  |
| 6. Найменування посади керівника/уповноваженої особи |  |
| 7. РНОКПП\*\*\* (за наявності) або серія (за наявності) та номер паспорту (у разі відсутності РНОКПП\*\*\*) керівника/уповноваженої особи |  |
| 8. Контактний номер телефону, електронна адреса керівника/уповноваженої особи |  |

|  |
| --- |
| Прошу надати доступ (підключити) уповноваженим представникам, наведеним у нижчезазначеному переліку, до електронного кабінету Інструменту моніторингу у зв’язку із здійсненням ними повноважень, визначених законодавством України.  II. Перелік посадових осіб \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (найменування суб’єкта/організації) яким потрібно надати доступ до електронного кабінету Інструменту моніторингу |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Прізвище, імʼя та по батькові (за наявності) уповноваженої особи** | **РНОКПП**\*\*\* **(за наявності) або серія (за наявності) та номер паспорту (у разі відсутності РНОКПП**\*\*\***) уповноваженої особи** | **Назва посади уповноваженої особи** | **Контактний номер телефону уповноваженої особи** | **Адреса електронної пошти уповноваженої особи** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |

Разом із цією заявою, окремим файлом надаються кваліфіковані сертифікати уповноважених осіб, які зазначені в таблиці.

\* Обробка персональних даних, які отримуються в результаті заповнення та подання цієї Заяви, здійснюється відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».  
\*\* ЄДРПОУ – Єдиний державний реєстр підприємств та організацій України.

\*\*\* РНОКПП – реєстраційний номер облікової картки платника податків.

\*\*\*\* У разі підписання цієї заяви особою, яка виконує обовʼязки керівника субʼєкта/організації, також надається копія документа, що підтверджує виконання цією особою обовʼязків керівника.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (Посада керівника/уповноваженої особи юридичної особи на вчинення правочинів від імені Учасника) |  | (Прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) |