Приложение 2

к Регламенту работы ОАО «Белорусская универсальная товарная биржа» по распространению открытых ключей проверки электронной цифровой подписи и выпуску атрибутных сертификатов для участия в процедурах закупок, проводимых в электронном формате

Форма 1

|  |  |
| --- | --- |
| **ПЕРЕЧЕНЬ СВЕДЕНИЙ ОБ АБОНЕНТЕ** | |
| **(юридическое лицо)** | |
| **Информация об абоненте:** | |
| Полное наименование абонента – владельца открытого ключа (в соответствии со свидетельством о государственной регистрации): |  |
| Сокращенное наименование абонента – владельца открытого ключа: |  |
| Учетный номер плательщика: |  |
| ОКПО: |  |
| Ведомственная принадлежность: |  |
| **Контактная информация:** | |
| Телефон: |  |
| Факс: |  |
| Адрес электронной почты: |  |
| Сайт: |  |
| **Место нахождения:** | |
| Почтовый индекс: |  |
| Страна: |  |
| Регион: |  |
| Район: |  |
| Населенный пункт: |  |
| Улица: |  |
| Номер дома: |  |
| Корпус: |  |
| Номер комнаты: |  |
| **Банковские реквизиты (для расчетов с Биржей):** | |
| Номер счета: |  |
| Наименование банка: |  |
| Код банка: |  |
| Адрес банка: |  |
| **Сведения о руководителе предприятия:** | |
| Должность руководителя: |  |
| ФИО: |  |
| Действует на основании: |  |
| **Сведения об уполномоченном представителе абонента (1):** | |
| Фамилия: |  |
| Имя: |  |
| Отчество: |  |
| Подразделение: |  |
| Документ, удостоверяющий личность: |  |
| Серия, номер: |  |
| Наименование (код) органа, выдавшего документ: |  |
| Дата выдачи (дд.мм.гггг): |  |
| Личный (идентификационный) номер: |  |
| Наименование должности: |  |
| Телефон: |  |
| Мобильный телефон: |  |
| Телефон (факс): |  |
| Адрес электронной почты: |  |
| Кодовая фраза (для идентификации при телефонном звонке): |  |
| Территория применения ЭЦП: |  |
| Наличие у представителя полномочия на подписание договора о закупке: |  |
|  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| (наименование должности руководителя (Подпись) (ФИО) | |
| или уполномоченного представителя) | |
|  |  |
|  | **"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Форма 2  **ПЕРЕЧЕНЬ СВЕДЕНИЙ ОБ АБОНЕНТЕ** | |
| **(индивидуальный предприниматель)** | |
| **Информация об абоненте:** | |
| Фамилия: |  |
| Имя: |  |
| Отчество: |  |
| Учетный номер плательщика: |  |
| Документ, удостоверяющий личность: |  |
| Серия, номер: |  |
| Кем выдан: |  |
| Дата выдачи (дд.мм.гггг): |  |
| Личный (идентификационный) номер: |  |
| Кодовая фраза (для восстановления параметров доступа в случае утери): |  |
| **Место нахождения:** | |
| Почтовый индекс: |  |
| Страна: |  |
| Регион: |  |
| Район: |  |
| Населенный пункт: |  |
| Улица: |  |
| Номер дома: |  |
| Корпус: |  |
| Номер комнаты: |  |
| Телефон: |  |
| Мобильный телефон: |  |
| Телефон (факс): |  |
| Адрес электронной почты: |  |
| Сайт: |  |
| **Банковские реквизиты (для расчетов с Биржей):** | |
| Номер счета: |  |
| Наименование банка: |  |
| Код банка: |  |
| Адрес банка: |  |
| **Сведения об уполномоченном представителе абонента (1):** | |
| Фамилия: |  |
| Имя: |  |
| Отчество: |  |
| Документ, удостоверяющий личность: |  |
| Серия, номер: |  |
| Наименование (код) органа, выдавшего документ: |  |
| Дата выдачи (дд.мм.гггг): |  |
| Личный (идентификационный) номер: |  |
| Телефон: |  |
| Мобильный телефон: |  |
| Телефон (факс): |  |
| Адрес электронной почты: |  |
| Кодовая фраза (для идентификации при телефонном звонке): |  |
| Территория применения ЭЦП: |  |
| Наличие у представителя полномочия на подписание договора о закупке: |  |
|  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| (Подпись) (ФИО) | |
|  | |
|  |  |
|  | **"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Форма 3  **ПЕРЕЧЕНЬ СВЕДЕНИЙ ОБ АБОНЕНТЕ** | |
| **(физическое лицо)** | |
| **Информация об абоненте:** | |
| Фамилия: |  |
| Имя: |  |
| Отчество: |  |
| Документ, удостоверяющий личность: |  |
| Серия, номер: |  |
| Кем выдан: |  |
| Дата выдачи (дд.мм.гггг): |  |
| Личный (идентификационный) номер: |  |
| Кодовая фраза (для восстановления параметров доступа в случае утери): |  |
| **Место нахождения:** | |
| Почтовый индекс: |  |
| Страна: |  |
| Регион: |  |
| Район: |  |
| Населенный пункт: |  |
| Улица: |  |
| Номер дома: |  |
| Корпус: |  |
| Номер комнаты: |  |
| Телефон: |  |
| Мобильный телефон: |  |
| Телефон (факс): |  |
| Адрес электронной почты: |  |
| Сайт: |  |
| **Банковские реквизиты (для расчетов с Биржей):** | |
| Номер счета: |  |
| Наименование банка: |  |
| Код банка: |  |
| Адрес банка: |  |
| **Сведения об уполномоченном представителе абонента (1):** | |
| Фамилия: |  |
| Имя: |  |
| Отчество: |  |
| Документ, удостоверяющий личность: |  |
| Серия, номер: |  |
| Наименование (код) органа, выдавшего документ: |  |
| Дата выдачи (дд.мм.гггг): |  |
| Личный (идентификационный) номер: |  |
| Телефон: |  |
| Мобильный телефон: |  |
| Телефон (факс): |  |
| Адрес электронной почты: |  |
| Кодовая фраза (для восстановления параметров доступа в случае утери): |  |
| Территория применения ЭЦП: |  |
| Наличие у представителя полномочия на подписание договора о закупке: |  |
|  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| (Подпись) (ФИО) | |
|  | |
|  |  |
|  | **"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.** |
|  |  |