Приложение 1 к Договору

Для организаций

от _____
№ _____

Заполняется Абонентом

Перечень сведений об Абоненте
(заполняется разборчиво, печатным шрифтом)

Наименование Абонента – владельца открытого ключа (в соответствии со свидетельством о государственной регистрации)	
Учетный номер плательщика	
Страна	
Область, район	
Населенный пункт	
Юридический адрес (местонахождение)	
Почтовый индекс*	

Сведения об уполномоченном представителе Абонента:

Фамилия, Имя, Отчество	
Идентификационный (личный) номер из паспорта	
Должность	
Адрес электронной почты**	
Телефон (факс)*	

* значение реквизита не влияет на содержание сертификата открытого ключа

** значение реквизита не влияет на содержание сертификата открытого ключа. Указанные сведения могут быть переданы в Министерство по налогам и сборам Республики Беларусь для возможности рассылки информационных сообщений и запросов через Центр информирования плательщиков.

(Подпись руководителя) _____ (Фамилия, имя, отчество руководителя)

М. П. «____» _____20___г.