Для индивидуальных предпринимателей,
адвокатов, нотариусов

от_____
№_____
(заполняется Регистратором)

Перечень сведений о Подписчике

(заполняется Подписчиком разборчиво, печатным шрифтом)

Наименование Подписчика (индивидуальный предприниматель, адвокат, нотариус) и Фамилия, Имя, Отчество	

Учетный номер плательщика	
*Учетный номер плательщика ФСЗН**	

* Заполняется при получении услуг РУЦ с изданием дополнительного атрибутного сертификата для работы с системами ФСЗН.

Свидетельство о регистрации (кем зарегистрирован, дата и № регистрации)	

Область, район	

Населенный пункт	

Юридический адрес с почтовым индексом	

Идентификационный (личный) номер из паспорта	

Адрес электронной почты	

Телефон (факс)	

Заполняется при необходимости получения услуги по продлению/обновлению данных СОК

Продлить/отозвать СОК с идентификационным (серийным) номером (24 знака):

на имя (ФИО)	

и выпустить новый СОК в соответствии с данными, приведенными в перечне сведений о Подписчике.

_____ _____

(Подпись индивидуального предпринимателя) (Фамилия, имя, отчество)