ДОВІРЕНІСТЬ

м. \_\_**Київ**\_\_ «\_**07**\_» \_**травня**\_ **2020** р.

\_\_\_\_\_\_**Товариство з обмеженою відповідальністю “Зразок”**\_\_\_\_\_\_

*(повне найменування підприємства, установи чи організації або ПІБ фізичної особи-підприємця)*

в особі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**директора Іванова Івана Івановича**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(посада та ПІБ уповноваженої посадової особи - керівника)*

що діє на підставі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Статуту**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далі – **Довіритель**)

*(назва документа, на підставі якого діє уповноважена посадова особа - керівник)*

**уповноважує**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Сидорова Петра Васильовича**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт

*(ПІБ представника, що не є Довірителем за цією довіреністю)*

серії **АН** № **123456**, виданий «**19**».**11.** **2000** р. **Шевченківським РВ ГУДМС України в м. Києві**,

*(відомості про орган, який видав паспорт Представника)*

що зареєстрований(на) за адресою: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**м. Київ, вул. Фрунзе б. 102**\_\_\_\_\_\_\_\_ (далі – **Представник**),

*(адреса місця реєстрації Представника)*

здійснити від імені Довірителя процедуру реєстрації для отримання власного кваліфікованого сертифіката відкритого ключа ЕП (далі – сертифікат), у кваліфікованому надавачі електронних довірчих послуг ТОВ «Центр сертифікації ключів «Україна» (далі - Центр).

Для цього **Представнику** надається право:

* подати для реєстрації пакет документів, необхідний для отримання власного кваліфікованого сертифіката;
* укласти Договір про надання послуг з обробки даних, постачання, видачі та обслуговування кваліфікованих сертифікатів відкритих ключів ЕП або Картку приєднання до нього, а за необхідності Додатки до нього та Додаткові договори, підписати Акт наданих послуг;
* засвідчити вірність копій документів, що подаються для реєстрації до Центру;
* підписувати та скріплювати печаткою Акти прийому-передачі, листи про призначення платежу та інші бухгалтерські документи;
* підписувати заяви, листи та інші документи, необхідні для проходження процедури реєстрації та отримання сертифікатів.

Довіреність дійсна до «\_**15**\_» \_**грудня**\_ **2020** року включно без права передоручення.

Підпис **Представника** \_\_\_\_\_Сидоров\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Сидоровa Петра Васильовича**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ посвідчено

*(підпис Представника) (ПІБ Представника)*

****Довіритель**  \_\_\_\_\_\_\_Іванов \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_**директором Івановим Іваном Івановичем** \_\_\_\_\_\_\_

*(підпис відповідного Довірителя) (посада та ПІБ Довірителя, що є уповноваженою посадовою особою - керівником)*

М.П.