

Форма №1. Подключение к ЗСПД. Вариант 1

Оператору ИС ЕПТ

Заявление на подключение для СКЗИ «Континент-АП»

| | | | |
|---|--|--------------------------|---------------|
| Наименование организации в соответствии с учредительными документами Заявителя | | | |
| ИНН Организации | | | |
| Юридический адрес организации (с индексом) | | | |
| Почтовый адрес организации (с индексом, для отправки корреспонденции почтой) | | | |
| Наличие в организации зарегистрированных опасных производственных объектов | Да | Нет | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Вид деятельности организации (заполняется путем выбора вариантов из Приложения №2) | | | |
| Цель подключения к ИС ЕПТ (заполняется путем выбора вариантов из п.6.1 раздела 6) | | | |
| Заявитель соглашается и принимает к исполнению положения следующих документов: <ul style="list-style-type: none"> • Соглашение о конфиденциальности • Соглашение о предоставлении доступа | | | |
| Руководитель организации _____ <div style="text-align: right;">(ФИО руководителя организации)</div> | | | |
| Контактные данные | Рабочий телефон | Мобильный телефон | E-mail |
| Лицо, ответственное за подключение | | | |
| ФИО | | | |
| Вариант подключения | Вариант 1 | | |
| | СКЗИ «Континент-АП» | | |
| Количество СКЗИ «Континент-АП» необходимых для подключения к ИС ЕПТ | | | |
| Номер лицензии СКЗИ «Континент-АП» | | | |
| Артикул для ИС ЕПТ | HSEC-3.7-ACS-AP-SNS-lic [1-49]-RST-UMK | | |