|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Peг. N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  | Инженер-инспектор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  | От |  | | | | | | | | |
|  |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии)) | | | | | | | | |
|  | документ, удостоверяющий личность | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | , выдан | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  | дата выдачи: | | |  | | | | | | |
|  | дата рождения заявителя: | | | | | | |  | | |
|  | адрес места жительства (пребывания): | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  | адрес фактического места проживания: | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  | номер телефона: | | | | |  | | | | |
|  | адрес электронной почты (при наличии): | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  | страховой номер индивидуального лицевого счета | | | | | | | | | |
|  | (СНИЛС): | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Заявление** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу | | | |  | | | | | | | | | мне ключ простой электронной подписи | | | | |
|  | | | | выдать, подтвердить, восстановить | | | | | | | | |  | | | | |
| в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 25.01.2013 N 33 "Об использовании простой электронной подписи при оказании государственных и муниципальных услуг" на основе представленных данных: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| СНИЛС - | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Ф.И.О. - | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Пол - | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата рождения - | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Данные документа, удостоверяющего личность - | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Гражданство - | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Электронную подпись прошу выдать мне одним из следующих способов: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | в структурном подразделении СПб ГКУ "МФЦ", где подавалось заявление; | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | с помощью электронной почты, указанной мною в заявлении; | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | с помощью короткого текстового сообщения на мобильный номер телефона, указанный мною | | | | | | | | | | | | | | |
| в заявлении. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| С Правилами использования простой электронной подписи при оказании государственных и муниципальных услуг, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 25.01.2013 N 33 ознакомлен. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата: | |  | | | | | | | |  | Подпись заявителя | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Даю согласие на обработку моих персональных данных, а именно на совершение действий, предусмотренных в пункте 3 статьи 3 Федерального закона "О персональных данных", содержащихся в настоящем заявлении, включая получение от меня и/или от любых третьих лиц, с учетом требований действующего законодательства Российской Федерации, с использованием средств автоматизации. Согласие дается мною для целей оказания мне государственных и муниципальных услуг. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Настоящее согласие дается до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих вышеуказанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации, после чего может быть отозвано путем направления мною соответствующего письменного уведомления в СПб ГКУ "МФЦ" не менее чем за три месяца до даты отзыва согласия. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата: | |  | | | | | | | |  | Подпись заявителя | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Инженер-инспектор: | | | | | |  | | |  | | | | | / | |  | / |
|  | | | | | |  | | | (подпись специалиста, принявшего документы) | | | | |  | |  |  |