**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на внесение в реестр региональной (муниципальной) информационной системы в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд Тюменской области сертификатов Уполномоченных сотрудников**

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г.

(далее – Сторона),

(полное наименование организации в соответствии с учредительным документом)

в соответствии с условиями Соглашения от «\_\_» «\_\_\_\_\_\_\_\_» 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ об обмене электронными документами, заключенного между Управлением государственных закупок Тюменской области (далее – Организатор) и Стороной, просит Организатора для осуществления юридически значимого электронного документооборота внести в реестр региональной (муниципальной) информационной системы в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд Тюменской области (далее - Система), сертификат (-ы) уполномоченного (-ых) сотрудника (-ов) Стороны со следующими регистрационными данными:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Должность** | **ФИО** | **Серийный номер сертификата**  **электронной подписи** | **Роль уполномоченного**  **сотрудника** | **Реквизиты внутреннего документа о делегировании сотруднику права использования сертификата** | **Подпись**  **уполномоченного**  **сотрудника** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |

Настоящим Сторона заявляет, что любые действия, которые будут совершены владельцем (-ми) сертификата (-ов) Стороны на основании указанного (-ых) сертификата (-ов) являются действиями, совершаемыми владельцем (-ами) сертификата (-ов) от имени Стороны, по указанию Стороны и связаны с участием в обмене юридически значимыми электронными документами в Системе.

Электронная (-ые) копия (-и) сертификата (-ов) уполномоченного (-ых) сотрудника (-ов) представлены Организатору \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается способ предоставления)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность руководителя Стороны) (подпись) М.П. (ФИО)