| ОАО «НКФО «ЕРИП» | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА НА ПОЛУЧЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ О НАЛИЧИИ УЧЕТНОЙ ЗАПИСИ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА В МЕЖБАНКОВСКОЙ СИСТЕМЕ ИДЕНТИФИКАЦИИ | | | | | | |
| от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | | | | | | |
| В соответствии с Общими условиями оказания информационных услуг посредством межбанковской системы идентификации государственным органам и пользователям системы идентификации просим подключить информационную систему (программный комплекс) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(наименование Получателя данных)*  для получения информации о наличии учетной записи физического лица в межбанковской системе идентификации.  Сведения об информационной системе (программном комплексе) Получателя данных: | | | | | | |
| Наименование ИС (программного комплекса) |  | | | | | |
| Ожидаемый URL для возврата результатов |  | | | | | |
| Подтверждение прав на URL возврата |  | | | | | |
| **Уполномоченные работники:** | | | | | | |
| *(обязательны для заполнения данные о не менее чем 2-х работниках)* | | | | | | |
| ФИО | | | Должность | Рабочий/мобильный телефон | | Адрес электронный почты |
|  | | |  |  | |  |
|  | | |  |  | |  |
|  | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| *(Должность руководителя организации, либо уполномоченного лица)* | | *(подпись)* | | | *(И.О.Фамилия)* | |
|  | | М.П. | | | | |