|  |  |
| --- | --- |
| **АдминистрацияКачканарского городского округа**Свердлова ул., д. 8,Качканар, Свердловская обл., 624356тел./факс (34341) 6-97-12/6-97-19e-mail: mail@kgo66.ru http://kgo66.ruОКПО 4041912, ОГРН 1026601125264ИНН/КПП 6615000260/661501001 |  |
| ДОВЕРЕННОСТЬ №\_\_\_ |
| г. Качканар |  |   | «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. |
| (*наименование населенного пункта*) |  |  |  *(дата, месяц, год)* |
| Настоящей доверенностью, | Администрация Качканарского городского округа |
| *(полное наименование Заявителя)* |
| ОГРН | 1026601125264 | ИНН | 6615000260 | (далее – Заявитель), |
| в лице | Главы городского округа Ярославцева Андрея Александровича |
|  | *(должность и ФИО лица, действующего от имени Заявителя)* |
| действующего на основании | Устава Качканарского ГО |
|  |  |  | *(учредительный документ)* |
| уполномочивает |  |
|  | *(ФИО получателя сертификата)* |
|  |  |  |
| паспорт серия |  | № |  | выдан |  |
|  *(дата выдачи)* |
| *(кем выдан)* |
| совершать следующие действия: |
| 1. подписывать документы с использованием сертификата ключа проверки электронной подписи (далее – Сертификат) Заявителя;
2. обращаться в Управление Федерального казначейства по Свердловской области (далее – Управление) за получением Сертификата Заявителя;
3. предоставлять в Управление документы и сведения, предусмотренные Регламентом удостоверяющего центра Федерального казначейства;
4. получить в Управлении Сертификат Заявителя в электронном виде и на бумажном носителе, Руководство по обеспечению безопасности использования квалифицированной электронной подписи и средств квалифицированной электронной подписи;
5. ознакомляться под расписку с информацией, содержащейся в получаемом Сертификате;

6. расписываться в соответствующих учетных формах, предназначенных для исполнения поручений, определенных настоящей доверенностью, в том числе в копии получаемого Сертификата на бумажном носителе. |
| Настоящая доверенность выдана по «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. без права передоверия.Собственноручнуюподпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ удостоверяю. *(подпись получателя сертификата) (ФИО)* |
|  |  |
|  |  |  | / |  |
| *(должность лица, действующего от имени Заявителя)* |  |  *(подпись)* |  | *(ФИО)* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | М.П. |  |  |  |  |  | «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. |
|  |  |  |  |  |  |  | *(дата)* |