



فرم درخواست گواهی پست الکترونیکی امن

مرکز صدور گواهی الکترونیکی
پارس‌ساین

صفحه ۱ از ۳

اشخاص حقیقی وابسته

۱) مشخصات فردی متقاضی (فارسی)

نام خانوادگی:	<input type="text"/>	نام:	<input type="text"/>
تاریخ تولد:	<input type="text"/>	نام پدر:	<input type="text"/>
جنسیت: <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> مرد	<input type="text"/>	شماره ملی:	<input type="text"/>
شهر:	<input type="text"/>	استان:	<input type="text"/>
<input type="text"/>		آدرس منزل:	<input type="text"/>
تلفن همراه:	<input type="text"/>	کد پستی ده رقمی:	<input type="text"/>
<input type="text"/>		تلفن ثابت (کد شهرستان درج گردد):	<input type="text"/>

۲) مشخصات فردی متقاضی (انگلیسی)

First Name:	<input type="text"/>
Last Name:	<input type="text"/>
Email ^۱	<input type="text"/>
Email ^۲	<input type="text"/>

۳) مشخصات مبلغ واریزی

<input type="text"/>	شماره قبض یا شماره پیگیری فیش واریزی مرکز ریشه ^۳ :
<input type="text"/>	شماره قبض یا شماره پیگیری فیش واریزی مرکز میانی پارس‌ساین ^۴ :
<input type="text"/>	شماره قبض یا شماره پیگیری فیش واریزی دفتر ثبت‌نام ^۵ :

^۱ در این قسمت آدرس ایمیلی که برای آن گواهی صادر خواهد شد، به صورت حرف به حرف درج شود.

^۲ در این قسمت آدرس ایمیلی که بتوان در موارد ضروری با شما تماس گرفت، به صورت حرف به حرف درج شود.

^۳ سهم مرکز ریشه از صدور گواهی به حساب شماره ۲۱۷۶۲۷۹۰۰۱۰۰۲ بانک ملی ایران شعبه بلوار کشاورز به نام تمرکز وجوه درآمد صدور گواهی واریز گردد.

^۴ سهم مرکز پارس‌ساین از صدور گواهی به حساب شماره ۱۵۳۲۵۱۰۸۱۶۴۱ بانک اقتصاد نوین شعبه دانشگاه صنعتی شریف به نام شرکت امن‌افزار گستر شریف واریز گردد.

^۵ در صورت مراجعه به یکی از دفاتر ثبت‌نام به غیر از دفتر ثبت‌نام «پارس‌ساین» (واقع در شرکت امن‌افزار گستر شریف)، سهم آن دفتر به شماره حساب اعلام‌شده توسط همان دفتر واریز گردد.



فرم درخواست گواهی پست الکترونیکی امن

اشخاص حقیقی وابسته

صفحه ۲ از ۳

۴) تأیید صحت مندرجات بندهای ۱ تا ۳ (این قسمت توسط متقاضی تکمیل گردد)

اینجانب با آگاهی کامل از مندرجات سند «توافقنامه سطح ارائه خدمات مرکز میانی پارس ساین» و پذیرش آن و سند «دستورالعمل اجرایی گواهی الکترونیکی مرکز میانی پارس ساین» قابل دسترس در آدرس www.parssignca.ir اطلاعات فوق را با دقت تکمیل نموده و درخواست صدور گواهی می‌نمایم.

تاریخ: محل امضا: پس از پرینت امضا شود اثر انگشت: پس از پرینت اثر انگشت درج شود

۵) مشخصات سازمانی متقاضی (فارسی)

نام ثبتی سازمان/شرکت/مؤسسه:

واحد سازمانی سطح ۱ (اختیاری):

واحد سازمانی سطح ۲ (اختیاری):

واحد سازمانی سطح ۳ (اختیاری):

سمت متقاضی در سازمان/شرکت/مؤسسه (اختیاری):

سمت دوم متقاضی در سازمان/شرکت/مؤسسه: (اختیاری):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

شناسه ملی سازمان/شرکت/مؤسسه:

نوع سازمان/شرکت/مؤسسه:

سهامی خاص سهامی عام با مسئولیت محدود تضامنی مختلط سهامی نسبی

مختلط غیرسهامی تعاونی تولید و مصرف غیرتجاری مدنی نهاد عمومی غیردولتی سایر:

آدرس سازمان/شرکت/مؤسسه:

نمابر:

تلفن:

۶) مشخصات سازمانی متقاضی (انگلیسی)

Registration name of Organization/Company/Institute: (نام ثبتی انگلیسی سازمان/شرکت/مؤسسه)

Organization Unit Level 1 (Optional): (واحد سازمانی سطح ۱ به انگلیسی)

Organization Unit Level 2 (Optional): (واحد سازمانی سطح ۲ به انگلیسی)

Organization Unit Level 3 (Optional): (واحد سازمانی سطح ۳ به انگلیسی)



فرم درخواست گواهی پست الکترونیکی امن

اشخاص حقیقی وابسته

صفحه ۳ از ۳

۷) تأیید نماینده متقاضی گواهی (در صورتی که ارائه درخواست به دفتر ثبت نام توسط نماینده صورت گیرد، این بخش باید تکمیل

اینجانب با شماره ملی به عنوان نماینده متقاضی تعهد می‌نمایم که فرم درخواست صدور گواهی و مدارک لازم را بدون هیچ‌گونه تغییر، افزایش و یا کاهش محتوای آنها، به دفتر ثبت نام تحویل داده‌ام.

شماره تلفن: تاریخ: محل امضا: پس از پرینت امضا شود اثر انگشت: پس از پرینت اثر انگشت درج شود

۸) تأیید اپراتور احراز هویت (این قسمت توسط مسئول مربوطه در دفتر ثبت نام تکمیل می‌شود)

بدین وسیله صحت مدارک مورد نیاز ارائه شده به شرح زیر توسط آقای/خانم تأیید می‌گردد.

فرم درخواست گواهی تکمیل شده (همین فرم)

فرم تأیید مشخصات متقاضیان حقیقی وابسته روی سربرگ شرکت/مؤسسه/سازمان، با امضای مقام مسئول دارای حق امضا اسناد تعهدآور و ممهور به مهر

اصل و کپی دو مدرک از مدارک شناسایی عکس‌دار معتبر زیر برای متقاضی:

هر دو روی کارت شناسایی ملی شناسنامه گواهی نامه گذرنامه

اصل و کپی دو مدرک از مدارک شناسایی عکس‌دار معتبر زیر برای نماینده متقاضی (در صورت ارائه درخواست توسط نماینده)

هر دو روی کارت شناسایی ملی شناسنامه گواهی نامه گذرنامه

کپی آگهی تأسیس روزنامه رسمی و آگهی آخرین تغییرات روزنامه رسمی ممهور به مهر شرکت (مؤسسه)

اصل قبض واریزی مرکز ریشه

اصل قبض واریزی مرکز میانی پارس‌ساین

اصل قبض واریزی دفتر ثبت نام.

نام و نام خانوادگی اپراتور احراز هویت:

تاریخ و امضا:

۹) پذیرش گواهی (این قسمت بعد از دریافت گواهی توسط متقاضی گواهی و یا نماینده وی تکمیل گردد)

اینجانب با اطلاعات درج شده در گواهی الکترونیکی که منطبق بر مندرجات همین فرم می‌باشد، موافق بوده و گواهی الکترونیکی خود را دریافت نمودم.

تاریخ و امضا: