



فرم درخواست گواهی MS SmartCard Logon

مرکز صدور گواهی الکترونیکی
پارس‌ساین

اشخاص حقیقی وابسته

صفحه ۱ از ۳

۱) مشخصات فردی متقاضی (فارسی)

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

۲) مشخصات فردی متقاضی (انگلیسی)

UPN:	
First Name:	
Last Name:	
Email:	

۳) مشخصات مبلغ واریزی

	شماره قبض یا شماره پیگیری فیش واریزی مرکز ریشه ^۱ :
	شماره قبض یا شماره پیگیری فیش واریزی مرکز میانی پارس‌ساین ^۲ :
	شماره قبض یا شماره پیگیری فیش واریزی دفتر ثبت‌نام ^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 پارس‌ساین» و پذیرش آن و سند «دستورالعمل اجرایی گواهی الکترونیکی مرکز میانی پارس‌ساین» قابل دسترس در آدرس www.parssignca.ir اطلاعات فوق را با دقت تکمیل نموده و بدین‌وسیله درخواست صدور گواهی می‌نمایم.

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

^۱ 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.
^۲ سهم مرکز پارس‌ساین از صدور گواهی به حساب شماره ۱۵۳۲۵۱۰۸۱۶۴۱ بانک اقتصاد نوین شعبه دانشگاه صنعتی شریف به نام شرکت امن‌افزار گسترش‌شریف واریز گردد.
^۳ در صورت مراجعه به یکی از دفاتر ثبت‌نام به غیر از دفتر ثبت‌نام «پارس‌ساین» (واقع در شرکت امن‌افزار گسترش‌شریف)، سهم آن دفتر به شماره حساب اعلام‌شده توسط همان دفتر واریز گردد.



فرم درخواست گواهی MS SmartCard Logon

مرکز صدور گواهی الکترونیکی
پارس‌ساین

اشخاص حقیقی وابسته

صفحه ۲ از ۳

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:

سمت دوم متقاضی در سازمان/شرکت/مؤسسه (اختیاری):^۱

سمت سوم متقاضی در سازمان/شرکت/مؤسسه (اختیاری):^۲

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:

تلفن: نمایر:

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)

^۱ در صورتی که متقاضی دارای نقش یا سمت دوم در سازمان/شرکت/مؤسسه باشد، این فیلد تکمیل می‌شود.

^۲ در صورتی که متقاضی دارای نقش یا سمت سوم در سازمان/شرکت/مؤسسه باشد، این فیلد تکمیل می‌شود.



فرم درخواست گواهی MS SmartCard Logon

اشخاص حقیقی وابسته

صفحه ۳ از ۳

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

اینجانب با شماره ملی به‌عنوان نماینده متقاضی تعهد می‌نمایم که فرم درخواست صدور گواهی و مدارک لازم را بدون هیچ‌گونه تغییر، افزایش و یا کاهش محتوای آنها، به دفتر ثبت‌نام 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 ثبت‌نام تکمیل می‌شود)

بدین‌وسیله صحت مدارک موردنیاز 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 امضای اسناد تعهدآور و ممهور به مهر

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

هر دو روی کارت شناسایی ملی شناسنامه گواهی‌نامه گذرنامه

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

هر دو روی کارت شناسایی ملی شناسنامه گواهی‌نامه 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 ثبت‌نام.

نام و نام‌خانوادگی 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 درج‌شده در گواهی الکترونیکی که منطبق بر مندرجات همین فرم می‌باشد، موافق بوده و گواهی الکترونیکی خود را دریافت نمودم.

تاریخ و امضا: