



فرم درخواست گواهی امضا

مرکز صدور گواهی الکترونیکی
پارس ساین

صفحه ۱ از ۳

اشخاص حقیقی وابسته

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: | | کدپستی ده رقمی: | |
| تلفن ثابت (کد شهرستان درج گردد): | | | |

۲) مشخصات فردی متقاضی (انگلیسی)

| | |
|-------------|--|
| 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 پارس ساین ^۲ : |
| | شماره قبض یا شماره پیگیری فیش واریزی دفتر ثبت نام ^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 بدین وسیله درخواست صدور گواهی می نمایم.

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 ۲۱۷۶۲۷۹۰۱۰۰۲ بانک ملی ایران شعبه بلوار کشاورز به نام تمرکز وجوه درآمد صدور گواهی واریز گردد.

^۲ سهم مرکز پارس ساین از صدور گواهی به حساب شماره ۱۵۳۲۵۱۰۸۱۶۴۱ بانک اقتصاد نوین شعبه دانشگاه صنعتی شریف به نام شرکت امن افزار گسترش شریف واریز گردد.

^۳ در صورت مراجعه به یکی از دفاتر ثبت نام به غیر از دفتر ثبت نام «پارس ساین» (واقع در شرکت امن افزار گسترش شریف)، سهم آن دفتر به شماره حساب اعلام شده توسط همان دفتر واریز گردد.



فرم درخواست گواهی امضا

مرکز صدور گواهی الکترونیکی
پارس ساین

صفحه ۲ از ۳

اشخاص حقیقی وابسته

۵) مشخصات سازمانی متقاضی (فارسی)

| | |
|----------------------|---|
| <input type="text"/> | نام ثبتی سازمان/شرکت/مؤسسه: |
| <input type="text"/> | واحد سازمانی سطح ۱ (اختیاری): |
| <input type="text"/> | واحد سازمانی سطح ۲ (اختیاری): |
| <input type="text"/> | واحد سازمانی سطح ۳ (اختیاری): |
| <input type="text"/> | سمت متقاضی در سازمان/شرکت/مؤسسه: |
| <input type="text"/> | سمت دوم متقاضی در سازمان/شرکت/مؤسسه (اختیاری): ^۱ |
| <input type="text"/> | سمت سوم متقاضی در سازمان/شرکت/مؤسسه (اختیاری): ^۲ |
| <input type="text"/> | شناسه ملی سازمان/شرکت/مؤسسه: |
| <input type="text"/> | نوع سازمان/شرکت/مؤسسه: |

- سهمی خاص سهمی عام با مسئولیت محدود تضامنی مختلط سهامی نسبی
مختلط غیرسهامی تعاونی تولید و مصرف غیرتجاری مدنی نهاد عمومی غیردولتی سایر.....

| | |
|----------------------|-------------------------|
| <input type="text"/> | آدرس سازمان/شرکت/مؤسسه: |
| <input type="text"/> | تلفن: |
| <input type="text"/> | نمابر: |

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 می شود.

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



فرم درخواست گواهی امضا

صفحه ۳ از ۳

اشخاص حقیقی وابسته

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)
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 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 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: