



فرم درخواست گواهی مهر سازمانی

صفحه ۱ از ۳

۱) مشخصات فردی متقاضی

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):	
		پست الکترونیکی:	

۲) 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 :

۳) تأیید صحت مندرجات بندهای ۱ و ۲ (این قسمت توسط متقاضی تکمیل گردد)

اینجانب با آگاهی کامل از مندرجات سند «توافق‌نامه سطح ارائه خدمات مرکز میانی پارس‌ساین» و پذیرش آن و «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 ۲۱۷۶۲۷۹۰۱۰۰۲ 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 گستر شریف واریز گردد.
^۳ 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 مهر سازمانی

صفحه ۲ از ۳

۴) مشخصات سازمان/شرکت/مؤسسه (فارسی)

نام ثبتی سازمان/شرکت/مؤسسه:

واحد سازمانی سطح ۱ (اختیاری):

واحد سازمانی سطح ۲ (اختیاری):

واحد سازمانی سطح ۳ (اختیاری):

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

شناسه ملی سازمان/شرکت/مؤسسه:

تذکر: جهت دریافت این شناسه، به پایگاه اطلاع رسانی شناسه ملی اشخاص حقوقی کشور به آدرس www.ilenc.ir مراجعه نمایید.

نوع سازمان/شرکت/مؤسسه:

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

آدرس سازمان/شرکت/مؤسسه:

نمابر:

تلفن:

۵) مشخصات سازمان/شرکت/مؤسسه (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)

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

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

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



فرم درخواست گواهی مهر سازمانی

صفحه ۳ از ۳

۷) تأیید صحت مندرجات فوق (توسط مقام مسئول سازمان/شرکت/مؤسسه که حق امضای اسناد تعهدآور را دارد تکمیل شود)

اینجانب.....ضمن تأیید صحت اطلاعات درج‌شده در این فرم و آگاهی کامل از مفاد و مندرجات «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، بدین‌وسیله درخواست صدور گواهی می‌نمایم.

تاریخ: محل امضا: پس از پرینت امضا شود محل مهر سازمان/شرکت/مؤسسه: پس از پرینت مهر 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)

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

هر دو روی کارت شناسایی ملی شناسنامه گواهی‌نامه گذرنامه

اصل و کپی یکی از مدارک 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)

درخواست گواهی و معرفی متقاضی یا نماینده وی، روی سربرگ شرکت/مؤسسه/سازمان با امضای مقام مسئول

دارای حق امضای اسناد تعهدآور و ممه‌ور به مهر (در صورت ارائه مدارک توسط مقام مسئول دارای حق امضا، نیازی به ارائه

این درخواست نمی‌باشد)

نام و نام‌خانوادگی اپراتور احراز هویت:

اصل قبض واریزی مرکز ریشه

اصل قبض واریزی مرکز میانی پارس‌ساین

تاریخ و امضا:

اصل قبض واریزی دفتر ثبت‌نام.

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: