**ОРГАНИЗАЦИЯ**

ИНДЕКС\_\_\_\_\_\_, г.\_\_\_\_\_\_\_\_, ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, д. \_\_, .

E-mail: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| «\_\_\_\_»\_\_\_\_202\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Члену Правительства Ивановской области – директору Департамента развития информационного общества  Ивановской области  М.Е. Хохлов |
|  | 153000 г. Иваново, пл. Революции, д. 2/1  e-mail: deprio37@ivreg.ru |

О получении ключевой информации

Уважаемый Михаил Евгеньевич!

В связи с приобретением ViPNet Client сети 2421 просим Вас выдать ключевую информацию в количестве \_\_\_\_ шт. для работы в \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (перечислить информационные системы).

Приложение: на 1 л., в 1 экз.

Руководитель организации Подпись руководителя

Исполнитель

Тел.

# *«Заявка на подключение к ЗСПД Ивановской области»*

**Анкета участника электронного взаимодействия**

|  |  |
| --- | --- |
| **Информация о пользователе ЗСПД Ивановской области** | |
| 1. Полное наименование (в соответствии с учредительными документами) |  |
| 2. Местонахождение (в соответствии с учредительными документами): |  |
| 3. Фактический адрес: |  |
| 4. ОГРН: |  |
| 5. Телефон: |  |
| 6. ФИО и контакты лица, уполномоченного на получение СКЗИ: |  |
| 7. ФИО и контакты технического специалиста, осуществляющего установку СКЗИ: |  |
| 8. Выбранный продукт ViPNet (ПК/ПАК): |  |
| 9. Количество (шт.): |  |

«\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (ФИО, должность