



فرم درخواست گواهی پست الکترونیکی امن

اشخاص حقیقی وابسته

صفحه 1 از 4

1) مشخصات گواهی (این قسمت توسط مسئول مربوطه تکمیل گردد)

<input type="text"/>	تاریخ صدور گواهی:	<input type="text"/>	سریال گواهی:	<input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> Silver <input type="checkbox"/> Bronze		

2) مشخصات فردی متقاضی (فارسی)

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

3) مشخصات فردی متقاضی (انگلیسی)

First Name:	<input type="text"/>
Last Name:	<input type="text"/>
Email ¹	<input type="text"/>
Email ²	<input type="text"/>

4) مشخصات مبلغ واریزی

<input type="text"/>	شماره قبض یا شماره پیگیری فیش واریزی مرکز میانی پارس‌ساین ³ :
----------------------	--

¹ در این قسمت آدرس ایمیلی که برای آن گواهی صادر خواهد شد، به صورت حرف به حرف درج شود.

² در این قسمت آدرس ایمیلی که بتوان در موارد ضروری با شما تماس گرفت، قید شود (می‌تواند با آدرس ایمیل قبلی یکسان باشد).

³ سهم مرکز پارس‌ساین از صدور گواهی به حساب شماره 153251081641 بانک اقتصاد نوین شعبه دانشگاه صنعتی شریف به نام شرکت امن‌افزار گسترش‌شریف واریز گردد.



فرم درخواست گواهی پست الکترونیکی امن

اشخاص حقیقی وابسته

صفحه 2 از 4

شماره قبض یا شماره پیگیری فیش واریزی دفتر ثبت نام¹:

5) تأیید صحت مندرجات بندهای 2 تا 4 (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 درخواست صدور گواهی می‌نمایم.

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

6) مشخصات سازمانی متقاضی (فارسی)

نام ثبتی سازمان/شرکت/مؤسسه:

واحد سازمانی سطح 1 (اختیاری):

واحد سازمانی سطح 2 (اختیاری):

واحد سازمانی سطح 3 (اختیاری):

سمت متقاضی در سازمان/شرکت/مؤسسه:

سمت دوم متقاضی در سازمان/شرکت/مؤسسه (اختیاری)²:

سمت سوم متقاضی در سازمان/شرکت/مؤسسه (اختیاری)³:

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 غیر سهامی
 تعاونی تولید و مصرف
 غیر تجاری
 مدنی
 نهاد عمومی غیر دولتی
 سایر:.....

آدرس سازمان/شرکت/مؤسسه:

نمابر:

تلفن:

¹ در صورت مراجعه به یکی از دفاتر ثبت نام به غیر از دفتر ثبت نام «پارس‌ساین» (واقع در شرکت امن‌افزار گستر شریف)، سهم آن دفتر به شماره حساب اعلام شده توسط همان دفتر واریز گردد.

² در صورتی که متقاضی دارای نقش یا سمت دوم در سازمان/شرکت/مؤسسه باشد، این فیلد تکمیل می‌شود.

³ در صورتی که متقاضی دارای نقش یا سمت سوم در سازمان/شرکت/مؤسسه باشد، این فیلد تکمیل می‌شود.



فرم درخواست گواهی پست الکترونیکی امن

اشخاص حقیقی وابسته

صفحه 3 از 4

7) مشخصات سازمانی متقاضی (انگلیسی)

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

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

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

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

Title: (سمت متقاضی به انگلیسی)

Title (Optional): (سمت دوم متقاضی به انگلیسی)

Title (Optional): (سمت سوم متقاضی به انگلیسی)

8) 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 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

9) 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 تکمیل شده

درخواست گواهی روی سربرگ شرکت/مؤسسه/سازمان، با امضای مقام مسئول دارای حق امضای اسناد تعهدآور و ممهوره مهر

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 ممهوره به مهر شرکت (مؤسسه)



فرم درخواست گواهی پست الکترونیکی امن

اشخاص حقیقی وابسته

صفحه 4 از 4

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:

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

اینجانب با مشاهده اطلاعات درج‌شده در گواهی الکترونیکی با شماره سریال و پذیرش آن، گواهی الکترونیکی خود را دریافت نمودم.

تاریخ و امضا: