



فرم درخواست گواهی امضا

مرکز صدور گواهی الکترونیکی
پارس ساین

صفحه 1 از 3

اشخاص حقیقی وابسته

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

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

2) مشخصات فردی متقاضی (فارسی)

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

3) مشخصات فردی متقاضی (انگلیسی)

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

4) مشخصات مبلغ واریزی

<input type="text"/>	شماره قبض یا شماره پیگیری فیش واریزی مرکز میانی پارس ساین ¹ :
<input type="text"/>	شماره قبض یا شماره پیگیری فیش واریزی دفتر ثبت نام ² :

5) تأیید صحت مندرجات بندهای 2 تا 4 (این قسمت توسط متقاضی تکمیل گردد)

اینجانب با آگاهی کامل از مندرجات سند «توافق نامه 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.

¹ سهم مرکز پارس ساین از صدور گواهی به شماره حساب 47000399522602 عهده بانک پارسیان به نام شرکت فناوران هویت الکترونیکی امن (هویتا) واریز گردد.
² در صورت مراجعه به یکی از دفاتر ثبت نام به غیر از دفتر ثبت نام «پارس ساین» (واقع در شرکت امن افزار گستر شریف)، سهم آن دفتر به شماره حساب اعلام شده توسط همان دفتر واریز گردد.



فرم درخواست گواهی امضا

صفحه 2 از 3

اشخاص حقیقی وابسته

اثر انگشت: پس از پرینت اثر انگشت درج شود

محل امضا: پس از پرینت امضا شود

تاریخ:

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):¹

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

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

شناسه ملی سازمان/شرکت/مؤسسه:

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:

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)

¹ در صورتی که متقاضی دارای نقش یا سمت دوم در سازمان/شرکت/مؤسسه باشد، این فیلد تکمیل می‌شود.

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



فرم درخواست گواهی امضا

صفحه 3 از 3

اشخاص حقیقی وابسته

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 ممهور به مهر

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

هر دو روی کارت شناسایی ملی شناسنامه گواهی نامه گذرنامه

اصل و کپی یکی از مدارک شناسایی عکس دار معتبر زیر برای نماینده متقاضی (در صورت ارائه درخواست توسط نماینده):

هر دو روی کارت شناسایی ملی شناسنامه گواهی نامه 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 ثبت نام.

نام و نام خانوادگی 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 درج شده در گواهی الکترونیکی با شماره سریال
و پذیرش آن، گواهی الکترونیکی خود را دریافت نمودم.
تاریخ و امضا: