



فرم درخواست گواهی مهر سازمانی

صفحه 1 از 4

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

سریال گواهی:

تاریخ صدور گواهی:

Silver Bronze

سطح گواهی الکترونیکی:

2) مشخصات فردی متقاضی (فارسی)

نام خانوادگی:

نام:

تاریخ تولد:

نام پدر:

مرد

زن

جنسیت:

شماره ملی:

شهر:

استان:

آدرس منزل:

تلفن همراه:

کد پستی ده رقمی:

تلفن ثابت (کد شهرستان درج گردد):

3) مشخصات فردی متقاضی (انگلیسی)

First Name:

Last Name:

Email:

4) مشخصات مبلغ واریزی

شماره قبض یا شماره پیگیری فیش واریزی مرکز میانی پارس ساین.¹:

شماره قبض یا شماره پیگیری فیش واریزی دفتر ثبت نام.²:

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 مهر سازمانی

صفحه 2 از 4

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

اینجانب با آگاهی کامل از مندرجات سند «توافقنامه سطح ارائه خدمات مرکز میانی پارس ساین» و پذیرش آن و «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.

اثر انگشت: پس از پرینت اثر انگشت درج شود

محل امضاء: پس از پرینت امضای شود

تاریخ:

6) مشخصات سازمان/شرکت/ مؤسسه (فارسی)

نام ثبتی سازمان/شرکت/ مؤسسه:
واحد سازمانی سطح 1 (اختیاری):
واحد سازمانی سطح 2 (اختیاری):
واحد سازمانی سطح 3 (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 □ غیرتجاری □ مدنی □ نهاد عمومی غیردولتی □ سایر:.....

آدرس سازمان/شرکت/ مؤسسه:
تلفن:

7) مشخصات سازمان/شرکت/ مؤسسه (انگلیسی)

(نام ثبتی انگلیسی سازمان/شرکت/ مؤسسه):

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

(واحد سازمانی سطح 2 به انگلیسی):

Organization Unit Level 2 (Optional):

(واحد سازمانی سطح 3 به انگلیسی):

Organization Unit Level 3 (Optional):



Web Site: (آدرس وب سایت)

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

اینجانب.....ضمن تأیید صحت اطلاعات درج شده در این فرم و آگاهی کامل از مفاد و مندرجات «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, بدین وسیله درخواست صدور گواهی می نمایم.

محل امضا: پس از پریخت امضا شود **تاریخ:** ۱۳۹۷/۰۶/۰۵

۹) تأیید نماینده متقاضی گواهی (درصورتی که ارائه درخواست به دفتر ثبت‌نام توسط نماینده صورت گیرد، این بخش باید تکمیل شود)

اینچنانچه 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 ثبت‌نام وابسته به مرکز صدور گواهی پارس‌سپین تحویل داده‌ام.

شماره تلفن: **تاریخ:** **محل امضا:** پس از پریست اثر انگشت پس از پریست امضا شود اثر انگشت

10) تأیید اپراتور احراز هویت (این قسمت توسط مسئول مربیو طه در دفتر ثبت نام تکمیل می شود)

بدین وسیله صحت مدارک موردنیاز ارائه شده به شرح زیر توسط آقای/خانم تأیید می‌گردد.

فرم درخواست تکمیل شده

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

هر دو روی کارت شناسایی ملی شناسنامه گواهی نامه گذرنامه

□ اصل، و کیمی، یا کچه، از مدارک شناسایی، عکس دار معتبر زیر پای نماینده متفاقضی (در صورت ارائه درخواست تو سط نماینده):

□ هر دو روی کارت شناسایی ملی □ گذرنامه □ گواهی نامه □ شناسنامه

□ کیه، آگهی، تأسیس، روزنامه رسمی و آگهی، آخرین تغییرات روزنامه رسمی، ممکن است که مهر شرکت (مؤسس) باشد.

□ درخواست گواهی، بر روی سری گ شرکت / مؤسسه / سازمان بالامضای مقام مسئول دارای حق امضای استاندارد آور و ممکن بر مهر

نام و نامخانه ادگر اب اته، احراء هه بت:

□ اصل، قبض، واریزی مرکز ریشه

□ اصل قبض واریزی مرکز میانجی پارس ساین

تاریخ و امضا:



فرم درخواست گواهی مهر سازمانی

صفحه 4 از 4

11) 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: