Номер реєстрації листа

Дата реєстрації листа

**Лист щодо реєстрації електронного підпису**

|  |
| --- |
| **Замовник послуг транспортування** |
| Найменування/ПІБ Замовника послуг транспортування |  |
| Ідентифікаційний код юридичної особи/ реєстраційний номер облікової картки платника податків фізичної особи – Замовника послуг транспортування |  |
| Назва посади Уповноваженої особи (керівника) Замовника послуг транспортування |  |
| Прізвище, ім'я, по батькові Уповноваженої особи Замовника послуг транспортування |  |
| Підстава, на якій діє Уповноважена особа  |  |
| Серійний номер електронного підпису (ЕП) Уповноваженої особи /ПІБ Замовника послуг транспортування |  |

Цим листом Замовник послуг транспортування надає серійний номер електронного підпису для ідентифікації у відносинах з ТОВ «Оператор газотранспортної системи України».

*Посада Уповноваженої особи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Прізвище, ініціали*

*ЕП*

*(електронна печатка за наявності)*

*або*

*для нерезидентів України - підпис (печатка за наявності)*