Приложение № 2

к Регламенту доступа

к ресурсам информационной системы с использованием каналов связи сетей общего пользования

ФОРМА

ЗАЯВКА

на восстановление пароля администратора/пользователя

средства криптографической защиты информации для предоставление доступа к ресурсам информационной системы выданных и оплаченных государственных жилищных сертификатов в рамках государственной программы Российской Федерации «Обеспечение доступным и комфортным жильем и коммунальными услугами граждан Российской Федерации»

(организацию защищенного канала связи)

(полное наименование юридического лица)

|  |  |
| --- | --- |
| в лице |  |
|  | (должность, фамилия, имя и отчество (при наличии) руководителя (заместителя руководителя) или ответственного лица за информационную безопасность, с указанием реквизитов приказа о назначении ответственного лица) |
| в связи с |  |
|  | (указывается указать причину необходимости восстановления парольной фразы средства криптографической защиты информации) |
| Ключевую информацию (сертификат) прошу направить: |  |
|  |
| (указывается способ отправки и адрес) |

|  |  |
| --- | --- |
| Для следующих сотрудников: |  |
|  | (должность, фамилия, имя и отчество (при наличии) в именительном падеже, телефон, электронная почта) |
|  | (должность, фамилия, имя и отчество (при наличии) в именительном падеже, телефон, электронная почта) |
| Пароль (пароли) прошу сообщить: |  |
|  | (указывается способ, отличный от способа доставки сертификата: электронная почта; СМС по телефону) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (должность, фамилия, имя и отчество (при наличии) руководителя (заместителя руководителя) или ответственного лица за информационную безопасность) | (подпись) | (фамилия и инициалы) | (дата) |

М.П.