|  |  |
| --- | --- |
| на бланкеКлиента | Заместителю председателя ПравительстваСмоленской области –министру финансов Смоленской области**Савиной И.А.** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

полное наименование Клиента

направляет пакет документов для регистрации своих уполномоченных лиц в системе электронного документооборота Министерства финансов Смоленской области (далее – СЭД):

– заявка на регистрацию в СЭД на 1-м л. в 1-м экз.;

– заявка на прекращение доступа к СЭД на 1-м л. в 1-м экз.;

– договор об обмене электронными документами
с использованием электронной подписи на 2-х л. в 2-х экз.;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

должность руководителя Клиента подпись расшифровка подписи

М.П.