Додаток

до Угоди про впровадження електронного документообігу

АТ «Київмедпрепарат»

**ЗАЯВА ПРО ПРИЄДНАННЯ**

Відповідно до Закону України «Про електронні документи та електронний документообіг» та Закону України «Про електронні довірчі послуги», з урахуванням ст. 634 Цивільного кодексу України

**Заявник (Сторона-2),** підписавши цю Заяву про приєднаннядо умов Угоди про впровадження електронного документообігу (далі – Заява), укладає Угоду про впровадження електронного документообігу (далі – Угода) відповідно до статті 634 Цивільного кодексу України шляхом приєднання до всіх його умов в цілому.

Заявник (Сторона-2)не може запропонувати свої умови до Угоди. У випадку незгоди зі змістом та формою Угоди чи окремих його положень, Заявник (Сторона-2) вправі відмовитися від її укладення, не підписуючи та не подаючи дану Заяву.

Угода розміщена в мережі Інтернет на веб-сайті: <https://kievmedpreparat.com/ugodapryiednannya>

Сторона-2 (повне найменування юридичної особи/фізичної особи-підприємця згідно з ЄДР):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  
Код за ЄДРПОУ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  
Посада та ПІБ керівника/ уповноваженої особи юридичної особи/фізичної особи-підприємця на вчинення правочинів від імені Сторони-2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  
Серійний номер сертифіката Відкритого ключа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  
Найменування кваліфікованого надавача електронних довірчих послуг, що видав сертифікат:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  
ПІБ відповідальної особи : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  
Контактний телефон відповідальної особи : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  
Електронна пошта (е-mail) відповідальної особи : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Підписанням цієї Заяви Сторона-2 засвідчує:**

* ознайомлення з умовами Угоди;
* повне розуміння змісту Угоди, значень термінів і всіх його умов;
* вільне волевиявлення укласти Угоду, відповідно до її умов, визначених на офіційному сайті шляхом приєднання до неї в повному обсязі;
* обробку персональних даних, викладених у цій Заяві та інших документах, передбачених Угодою, з метою приєднання.

Датою підписання Заяви є дата, вказана в цій Заяві.

**Сторона-2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(ПІБ, посада) (підпис) (дата)**