

**Приложение № 3 к Правилам электронного документооборота
в системе электронного документооборота
Общества с ограниченной ответственностью
«Центр информационных технологий «РЕГИОН»**

АНКЕТА УЧАСТНИКА СЭД

Участник СЭД (Наименование организации, ОГРН для юридического лица; ФИО, паспортные данные для физического лица и ИП)	
Почтовый адрес для направления корреспонденции (с указанием индекса)	
ФИО, контактный телефон и адрес электронной почты для решения вопросов оплаты счетов, оформления, подписания и предоставления финансовых документов.	
ФИО, контактный телефон и адрес электронной почты для решения организационных вопросов	
ФИО, контактный телефон и адрес электронной почты для решения технических вопросов	

Список сотрудников Организации (Участника СЭД):

ФИО сотрудника	Должность	Адрес электронной почты сотрудника для получения уведомлений	Подразделение	Роль	Серийный номер сертификата и наименование удостоверяющего центра*

* данные заполняются в случае использования действующего квалифицированного сертификата сотрудника

Список возможных Ролей (справочно):

Роль	Добавление документов	Подписание документов*	Регистрация документов	Просмотр документов
Контроллер подразделения	-	-	-	Все документы подразделения
Контроллер организации	-	-	-	Все документы организации
Сотрудник подразделения	+	+	+	Документы, поступившие на подразделение и персональные
Сотрудник организации	+	+	+	Документы, поступившие на организацию и персональные
Менеджер подразделения	+	+	+	Все документы подразделения
Менеджер организации	+	+	+	Все документы организации

* Возможно только при наличии сертификата

(Должность лица, подписывающего Анкету)

(подпись)

(Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20__ г.