

**Инструкция по заполнению формы уведомления о намерении
осуществлять деятельность в качестве авторизованного посредника (для
адвокатов, нотариусов, иных должностных лиц, имеющих право
совершать нотариальные действия)**

1. В графе «Кандидат»:

В пункте 1.1 необходимо указать фамилию, собственное имя, отчество (если таковое имеется) адвоката, нотариуса, иного должностного лица, имеющего право совершать нотариальные действия.

В пункте 1.2 для гражданина Республики Беларусь необходимо указать личный (идентификационный) номер из паспорта.

Для иностранного гражданина необходимо указать личный (идентификационный) номер из документа, удостоверяющего его личность, если таковой номер имеется. В случае отсутствия такового номера необходимо указать то, что кандидат является иностранным гражданином, указать гражданство и реквизиты документа, удостоверяющего личность.

В пункте 1.3 необходимо указать информацию о полученном кандидатом высшем образовании (или нескольких высших образованиях – если таковые имеются). Для этого необходимо указать наименование высшего учебного заведения, а также специальность кандидата.

В пункте 1.4 необходимо указать полное наименование и (в случае если имеется) сокращенное наименование организации, в которой работает или состоит кандидат.

В пункте 1.5 необходимо указать место государственной регистрации организации на территории Республики Беларусь. В случае, если кандидат представляет иностранную организацию, необходимо указать её юридический адрес.

В пункте 1.6 необходимо указать должность, в которой работает кандидат.

В пункте 1.7 необходимо указать адрес электронной почты кандидата.

2. В графе «Сведения, подтверждающие соответствие кандидата требованиям к осуществлению деятельности в качестве авторизованного посредника»:

В пункте 3.1 необходимо указать
для адвоката – специальное разрешение (лицензия) на осуществление адвокатской деятельности и его номер.

для адвоката иностранного государства – наименование и номер (если таковой имеется) документа, подтверждающий правовой статус адвоката иностранного государства.

для нотариуса – свидетельство о праве осуществления нотариальной деятельности.

для иного должностного лица, имеющего право осуществлять нотариальные действия – наименование и номер (если таковой имеется) документа или документов, подтверждающего наличие полномочий на совершение нотариальных действий.

В пункте 3.2 необходимо указать наличие у кандидата электронной цифровой подписи, сертификат соответствующего открытого ключа которого издан республиканским удостоверяющим центром Государственной системы управления открытыми ключами проверки электронной цифровой подписи Республики Беларусь (далее – ГосСУОК) либо удостоверяющими центрами, аккредитованными в ГосСУОК. В случае наличия необходимо указать «Имеется ЭЦП», в случае отсутствия – «ЭЦП отсутствует».

3. В графе «Адрес электронной почты для обмена документами в рамках договора присоединения» необходимо указать адрес электронной почты, на котором кандидату будут приходить уведомления о всех совершаемых действиях в рамках его работы в качестве авторизованного посредника.

4. После заполнения формы уведомления её необходимо подписать электронно-цифровой подписью кандидата и направить на электронный ящик ar@nca.by с темой «Уведомление о намерении».

УВЕДОМЛЕНИЕ

о намерении осуществлять деятельность в качестве авторизованного посредника
(для адвокатов, нотариусов, иных должностных лиц, имеющих право
совершать нотариальные действия)

1. КАНДИДАТ

1.1 Михайлов Михаил Михайлович

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) кандидата)

1.2 7123456A001PB3

(личный (идентификационный) номер – для гражданина РБ, иностранного гражданина (если
имеется))

1.3 Белорусский государственный университет, Юридический факультет,
Юрист

(сведения о высшем образовании)

1.4 Общество с ограниченной ответственностью «Адвокат» (ООО
«Адвокат»)

(полное наименование и (в случае если имеется) сокращенное наименование организации,
в которой работает кандидат)

1.5 220113, г. Минск, ул. Я. Коласа, д. 49, пом.
1

(адрес места нахождения организации)

1.6 Адвокат

(должность, в которой работает кандидат)

1.7 advokat1@gmail.com

(адрес электронной почты)

2. Настоящим уведомлением выражаем волеизъявление на
присоединение в полном объеме к договору о присоединении № 1 от
23.07.2018 в действующей редакции.

3. Сведения, подтверждающие соответствие кандидата требованиям к
осуществлению деятельности в качестве авторизованного посредника:

3.1 Лицензия на осуществление адвокатской деятельности. Регистрационный
номер: 100344222

(наименование и номер (если таковой имеется) документа, подтверждающего наличие

полномочий для осуществления нотариальной либо адвокатской деятельности)

3.2 Имеется ЭЦП

(наличие ЭЦП)

4. Адрес электронной почты для обмена документами в рамках договора присоединения: advokat-ap@gmail.com
