



यू पी इलेक्ट्रानिक्स कारपोरेशन लिमिटेड

U.P. Electronics Corporation Limited

(A U P GOVT. UNDERTAKING)

Registered Office : 10. Ashok Marg, Lucknow-226001 Ph. 0522-2286808, 2286809, 2286816, 2288750, 4130301-25 Ext. 301 to 325, Fax : 0522-2288583
E-mail: md@uplc.in, uplciko@gmail.com Website: http://www.uplc.in //UP Electronics Corporation Limited @UpElectronicsCo

ई -टेंडरिंग /ई -ऑफिस /ई-डिस्ट्रिक्ट /SSDG/ मनरेगा (MNREGA)/I.A.S. Officers for Filing On-Line ACRs योजना (Signing & Encryption) हेतु यूपी0 इलेक्ट्रानिक्स कारपोरेशन लिमिटेड द्वारा Sify Safes crypt-Certifying Authority द्वारा प्रदत्त डिजीटल सिग्नेचर बनाये जाने में निम्नलिखित प्रपत्रों की आवश्यकता होती है :-

- कृपया निम्न बिन्दुओं को ध्यानपूर्वक पढ़कर फार्म भरें। अन्यथा अपूर्ण फार्म स्वीकार नहीं किये जायेंगे। भारत सरकार की संस्था CCA(Controller of Certifying Authorities) की वेब-साइट (http://www.cca.gov.in) से गाइड-लाइन डाउनलोड्स कर सकते हैं।
- 1. डिजिटल सिग्नेचर फॉर्म की छाया प्रति संलग्न है। (निगम की वेबसाइट www.uplc.in पर भी उपलब्ध है)।
- 2. डिजिटल सिग्नेचर फॉर्म पर विवरण, सत्यापन, हस्ताक्षर एवं मुहर (Description, Attestation, Signature & Seal) नीला पेन (Blue Ink only) से ही अंकित किया जाना अनिवार्य है, अन्यथा फॉर्म निरस्त कर दिया जायेगा।
- 3. डिजिटल सिग्नेचर फार्म पर **Class-3, validity 2 year and Only Signing & Encryption** पर ही निशान लगायें।
- 4. डिजिटल सिग्नेचर फॉर्म पर यथा स्थान सम्बन्धित अधिकारी का एक फोटो चस्पा किया जायेगा एवं कास हस्ताक्षर, जो कि आधा फोटो एवं आधा फार्म पर हो, किया जाना आवश्यक है।
- 5. जिस नाम से आवेदन पत्र भरा जायेगा उसकी अपनी ई-मेल आई0डी0 (Unique email ID) तथा मोबाइल नम्बर (Unique Mobile Number) फार्म में भरनी होगी जिस पर Verification के लिये Call/Massage की जायेगी।
- 6. समस्त सहायक दस्तावेज स्वप्रमाणित किये जाने के साथ-साथ विभागाध्यक्ष अथवा समकक्ष अधिकारी द्वारा अभिप्रमाणित (Seal & Sign) होना चाहिए।

Applicant (After Self Attestation),all supporting documents should be attested by Authorizer (self attest i.e Seal & Sign on his Department ID Card) or any other officer.

(Use Blue Ink Only)

- a. **Applicant ID Proof.** (आवेदनकर्ता का व्यक्तिगत पहचान पत्र -Pan Card/Smart Card Driving Licence /Passport / Departmental ID Card
Note - Pan Card Or Adhar Card is Mandatory
- b. **Applicant Departmental Identity Card** (आवेदनकर्ता का विभागीय पहचान पत्र).
- c. **Office Address Proof.** (आवेदनकर्ता के कार्यालय के पते का प्रमाण पत्र).
- d. **The Department ID Card of Authorising person** (आवेदनकर्ता को अधिकृत करने वाले अधिकारी का विभागीय परिचय-पत्र).

7. आवेदक (Applicant) का नाम आई .डी प्रूफ पर इंगित नाम (Pan Card or Adhar Card) के समान फॉर्म में भरा होना चाहिए।(Kindly write full name only)
8. पैन कार्ड / स्मार्ट कार्ड डी0एल0 / पासपोर्ट / **Government ID card having signature** / पोस्ट-आफिस आई0डी0 कार्ड / बैंक पासबुक पर जो हस्ताक्षर होंगे वही हस्ताक्षर डिजिटल सिग्नेचर फॉर्म पर भी होना अनिवार्य है। (**Section 3 Declaration**)
9. आवेदनकर्ता के विभागीय पते के प्रमाण पत्र हेतु **Departmental Id card**, टेलीफोन बिल, पानी, बिजली का बिल (पिछले तीन माह का) में से किसी एक की सत्यापित छाया प्रति संलग्न करना अनिवार्य है तथा वही पता फॉर्म में भरा जाना चाहिए। यदि कोई पते के लिए आधार कार्ड / डी. एल / पासपोर्ट लगाता है तो वही पता फॉर्म में भरा होना चाहिए।
10. फार्म के (**Section 4 Authorization**)पर डिजिटल सिग्नेचर फार्म को अधिकृत करने वाले अधिकारी का (**Seal & Sign**) होना चाहिए।
11. डिजिटल सिग्नेचर प्राप्त करने हेतु प्रति डिजिटल सिग्नेचर (वैधता दो वर्ष)
रु 1708.00 (अनुमन्य सर्विस टैक्स सहित) शुल्क जो डिमाण्ड ड्राफ्ट / बैंकर्स चेक के माध्यम से यू0पी0 इलेक्ट्रानिक्स कारपोरेशन लिमिटेड के नाम लखनऊ पर देय होगा।
12. डिजिटल सिग्नेचर फॉर्म में Correction/Use of Fluid/Over writing नहीं किया जायेगा।

Digital Signature Certificate Subscription Form

Class of Certificate	Class 2 <input type="checkbox"/>	Individual <input type="checkbox"/>	Signing <input type="checkbox"/>	1 Year <input type="checkbox"/>	Request Id: <input type="text"/>
	Class 3 <input type="checkbox"/>	With Org Name <input type="checkbox"/>	Encryption <input type="checkbox"/>	2 Years <input type="checkbox"/>	

Section 1: Subscriber Details

Name*:

Designation:

Date of Birth*: Gender*: Male Female

Address (Residential address in case of Individual or Organization address in case of DSC with ORG)

Organisation Name* :

Door No/Building Name* :

Road/ Street/ Post Office* :

Town/ City/ District* :

State/ Union Territory* :

Country* : PIN Code*

Telephone Number* (with STD Code):

Mobile Number* :

Email id* :



* Self Attested Photo

- Use blue-ink only including signature.
- Ensure the Name, Designation, Address and Contact number of the attesting officer in at least one of the attestation document.

Section 2: Identity Proof Details

Photo Identity Proof * Identity Proof Name <input type="text"/> (Eg: Pan Card, DL, Passport, ...) Identity Proof Number <input type="text"/>	Address Proof * Address Proof Name <input type="text"/> (Eg: Passport, DL, Latest Telephone Bill, ...)
--	---

Note*: Subscriber's signature should appear on the Photo ID Proof.

Section 3: Declaration

I hereby declare that all the information provided in this Subscription form for the purpose of obtaining a digital certificate is true and correct to the best of my knowledge. I am aware, as a subscriber for the digital signature certificate, the duties and responsibilities which are applicable under the SafeScript CA CPS (<https://www.safescrypt.com/pdf/cps.pdf>) and also under the Section 71 of IT Act which stipulates that if anyone makes a misrepresentation or suppresses any material fact from the CCA or CA for obtaining any DSC such person shall be punishable with imprisonment up to 2 years or with fine up to one lakh rupees or with both.

Signature of the Subscriber*

Date*: Place*:

Note*: Subscriber has to sign before the Authorised LRA/Partner for Class3 DSC.

Section 4: Authorisation (only for ORG DSC)

I, _____ acknowledge by my signature, that the Subscriber information in this document is complete and accurate as per our office records. I fully understand that the Subscriber is responsible to transact on the Organisation's behalf and I will ensure timely revocation of Digital Signature Certificate in case the employee leaves the company in future.

Signature & Organisation seal*

For office use only

Attestation By Sify Authorised LRA/Partner* (For Class3DSC Only)

I hereby declare that the subscriber has personally appeared before me and submitted the original document copies.

Signature and Seal*

Date* Name*

Note*: Safescrypt at its discretion, will make a telephone call to verify the details of the Subscriber.

Partner Name:	<input type="text"/>
Sify RA:	<input type="text"/>
Date of Issuance:	<input type="text"/>

Safescrypt CA Services brought to you by:

Sify Technologies Limited, 2nd Floor, Tidel Park, #4 Rajiv Gandhi Salai, Taramani, Chennai - 600 113. E-Mail: enquiries@safescrypt.com