CIN - U72200UP1974SGC003880

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, uplclko@gmail.com Website : http://www.uplc.in //UP Electronics Corporation Limited @UpElectronicsCo

ई–प्रोक्योरमेंट / ई–टेण्डरिंग / प्रश्नोत्तर प्रणाली / ई-ऑफिस (E-Office) / SSDG / ई–डिस्ट्रिक्ट (E-DISTRICT) / मनरेगा (MNREGA) / I.A.S. Officers for Filing On-Line ACRs योजना हेतु यू०पी० इलेक्ट्रानिक्स कारपोरेशन लिमिटेड द्वारा **QCID Technology** Certifying Authority द्वारा प्रदत्त डिजीटल सिग्नेचर बनाये जाने में निम्नलिखित प्रपत्रों की आवश्यकता होती है :–

➢ <u>कृपया निम्न बिन्दुओं को ध्यानपूर्वक पढ़कर फार्म भरें। अन्यथा अपूर्ण फार्म स्वीकार नहीं किये जायेंगें</u>। भारत सरकार की संस्था **CCA(Controller of Certifying Authorities)** की वेब–साइट **(http://www.cca.gov.in)** से गाइड–लाइन डाउनलोड्स कर सकते है।

1. डिजिटल सिग्नेचर फॉर्म की छाया प्रति संलग्न है। (निगम की वेबसाईट www.uplc.in पर भी उपलब्ध है)।
2. डिजिटल सिग्नेचर फॉर्म पर विवरण, सत्यापन, हस्ताक्षर एवं मुहर (Description, Attestation, Signature & Seal) किया जाना अनिवार्य है ।
3. डिजिटल सिग्नेचर फार्म पर Class-3, Validity 2 Year, With Org Name and 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 आई०डी० **(Unique email ID)** तथा मोबाइल नम्बर **(Unique Mobile Number)** फार्म में भरनी होगी ई–मेल आई०डी० पर Verification के लिये एक लिंक प्राप्त होगा । दिए गए लिंक के द्वारा ही वेरिफिकेशन **(Sign Agreement, Record Video & Verify Email ID)** की प्रक्रिया पूर्ण की जाएगी।
6. **Sign Agreement** वेरिफिकेशन की प्रक्रिया मोबाइल **OTP** के द्वारा पूर्ण की जाएगी।
7. **Record Video** वेरिफिकेशन की प्रक्रिया स्क्रीन पर दिए गए स्क्रिप्ट को पढ़ने तथा मूल पैन कार्ड और मूल विभागीय पहचान पत्र को दिखाने से पूर्ण की जाएगी।
8. **Email ID** वेरिफिकेशन की प्रक्रिया ई–मेल **OTP** के द्वारा पूर्ण की जाएगी।
9. आवेदक का पैन कार्ड और आधार कार्ड आपस में लिंक होना अनिवार्य है।

<u>Mandatory Documents For Digital Signature Certificate</u>

a. **Applicant PAN Card Proof.** (आवेदनकर्ता का व्यक्तिगत पहचान पत्र **-Pan Card)**
b. **Applicant Departmental Identity Card** (आवेदनकर्ता का विभागीय पहचान पत्र).
c. **Office Address Proof.** (आवेदनकर्ता के कार्यालय के पते का प्रमाण पत्र).
d. **Authorisation Letter by Organisation (Sample of letter attached with DSC application form).** (आवेदनकर्ता के डिजिटल सिग्नेचर फार्म को अधिकृत करने वाले अधिकारी द्वारा एक पत्र, जिसका प्रारूप संलग्न है).
e. **The Department ID Card of Authorising person** (आवेदनकर्ता को अधिकृत करने वाले अधिकारी का विभागीय परिचय–पत्र).

Scanned with OKEN Scanner

10. **Authorisation Letter by Organisation** फॉर्म पर आवेदक द्वारा स्वंय का विवरण, **विभाग** का नाम, पता, हस्ताक्षर एवं मुहर **तथा आवेदनकर्ता को अधिकृत करने वाले अधिकारी का भी** हस्ताक्षर एवं मुहर (Signature & Seal) **करना अनिवार्य होगा।**

11. आई0डी0 प्रूफ के लिये पैन कार्ड संलग्न करना अनिवार्य है।

12. आवेदक (Applicant) का नाम आई0डी0 प्रूफ पर इंगित नाम के समान होना चाहिये। **(Kindly write name as per Pan Card only)**

13. पैन कार्ड पर जो हस्ताक्षर होगें वही हस्ताक्षर डिजिटल सिग्नेचर फॉर्म पर भी होना अनिवार्य है। विभागीय आवेदक की विभागीय पद नाम की मोहर हस्ताक्षर के नीचे लगाना अनिवार्य है।

14. आवेदनकर्ता के विभागीय पते के प्रमाण पत्र हेतु **जीएसटी (GSTN),** टेलीफोन बिल, पानी, बिजली का बिल (पिछले तीन माह का) में से किसी एक की छाया प्रति संलग्न करना अनिवार्य है तथा संलग्न किये गये पते के प्रमाण पत्र में अंकित पता ही डिजिटल सिग्नेचर फार्म **और Authorisation Letter by Organisation** में भरा जाना अनिवार्य है।

15. फार्म के **(Section 4 Authorisation)** पर डिजिटल सिग्नेचर फार्म को अधिकृत करने वाले अधिकारी का **हस्ताक्षर /सील** होना आवश्यक है।

16. 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।

17. डिजिटल सिग्नेचर फॉर्म में Correction/Use of Fluid/Over writing नही किया जायेगा।

Scanned with OKEN Scanner

U.P. ELECTRONICS CORPORATION LIMITED

10, ASHOK MARG, LUCKNOW-226001
Phone no. 0522 4130303 extension 307, 305
E-mail Id : uplcdsc@gmail.com

Class of Certificate — Class 3 ☐ Individual ☐ Signing ☐ 2 Years ☐ With Org Name ☐ Encryption ☐

Request Id:

Section 1: Subscriber Details

Name*:

Designation :

Date of Birth*: D D M M Y Y Y Y Gender *: ☐ Male ☐ Female

Photo

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

Organisation Name * (Mandatory in case of ORG DSC) :

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* (Only Capital Letter) :

Section 2: Identity Proof Details

Photo Identity Proof *	Address Proof *
Identity Proof Name (Pan Card)	Address Proof Name (Office Id)
Identity Proof Number	

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 SafeScrypt 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*: D D M M Y Y Y Y Place*:

Note*: Subscriber has to sign before the Authorised LRA/Partner for Class 3 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 * D D M M Y Y Y Y **Name ***

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

SafeScrypt CA Services brought to you by:

Proof of Sufficient Authorization to act as a Signatory

[APPLICABLE TO ALL CENTRAL GOVERNMENT EMPLOYEES, STATE GOVERNMENT EMPLOYEES, EMPLOYEES OF STATUTORY BODIES, PUBLIC SECTOR UNDERTAKINGS AND OTHER GOVERNMENT ORGANIZATIONS]

To, Date: / /

QCID Technologies Private Limited.
Plot No 1303 AND 1304 4th Floor,
Khanamet.Ayyappa Society.Madhapur
Hyderabad,Telangana 500081

I, Controlling / Administrative Authority / Head of Office / Head of Department (HoD) of the ____ (Organization Name), have understood the requirements of eSign/DSC enrolments under provisions of Information Technology Act, and will authorize the employees in line with these requirements. I have enclosed my ID card of Authorized signatory/identity letter issued by the organization.

Government Organization Type (Tick as applicable)**:**

☐ Central Govt ☐ State/UT ☐ PSU ☐ Statutory / Constitutional / Regulatory Organization ☐ Judiciary / Quasi-Judicial Organization ☐ Defence Organization ☐ Other ____________________

My Information (Signatory):

Full Name	
Organization Name	
Position/Designation	
Organization ID Card No	
Office Address	
Office Tel No	
Mobile No	
PAN No	
E Mail ID	

Signature:____________________

(Seal & Stamp)

Date:_____________________

Enclosed: My Organization ID card / Identity letter issued by the organization

Name of the Department:							
Sl No.	DOB	Name as PAN Card (In Capital)	Active E-Mail ID (Only Gmail in Small)	Active Mobile No	Aadhar No.	PAN No. (Capital)	Designation
1							
2							
3							
4							
5							

Note: Please attach clean and clear photocopy of PAN Card , AADHAR CARD & Departmental ID of each applicant.