



यू पी इलेक्ट्रॉनिक्स 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, upclko@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 यूपी० इलेक्ट्रॉनिक्स कारपोरेशन लिमिटेड द्वारा Sify Safes crypt Certifying Authority द्वारा प्रदत्त डिजिटल 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(Controlling Authority) की वेब-साइट (<http://www.cca.gov.in>) से गाइड-लाइन डाउनलोड 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) 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।

Mandatory Documents For Digital Signature Certificate

- 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).

9. **Authorisation Letter by Organisation** फॉर्म पर आवेदक द्वारा स्वयं 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।
10. आई0डी0 प्रूफ के लिये पैन कार्ड संलग्न करना अनिवार्य है।
11. आवेदक (Applicant) का नाम आई0डी0 प्रूफ पर इंगित नाम के समान होना चाहिये। (Kindly write name as per Pan Card only)
12. पैन कार्ड पर जो हस्ताक्षर होंगे वही हस्ताक्षर डिजिटल सिग्नेचर फॉर्म पर भी होना अनिवार्य है। विभागीय आवेदक की विभागीय पद नाम की मोहर हस्ताक्षर के नीचे लगाना अनिवार्य है।
13. 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 फॉर्म और **Authorisation Letter by Organisation** में भरा जाना अनिवार्य है।
14. फॉर्म के (Section 4 Authorisation) पर डिजिटल सिग्नेचर फॉर्म को अधिकृत करने वाले अधिकारी का हस्ताक्षर / सील होना आवश्यक है।
15. 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।
16. डिजिटल सिग्नेचर फॉर्म में Correction/Use of Fluid/Over writing नहीं किया जायेगा।

Digital Signature Certificate Subscription Form

Class of Certificate: Class 3 Individual Signing 2 Years
 With Org Name Encryption Request Id:

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* (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* (Block Letters):



* Self Attested Photo

Section 2: Identity Proof Details

Photo Identity Proof *		Address Proof *	
Identity Proof Name (Pan Card)	<input type="text"/>	Address Proof Name	<input type="text"/>
Identity Proof Number	<input type="text"/>	(Office ID Card)	<input type="text"/>

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 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 * 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"/>

SafeScript 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

Authorisation Letter by Organisation

To,
Sify Technologies Limited
SafeScript CA
Chennai

Subject: Authorisation of the application by the Organization.

I hereby Authorise the below applicant to apply for Digital Signature, Signing/Encryption Certificate, on behalf of the Organization.

Organization Name -

ADDRESS -

Name of the Applicant	
Org. ID Number (If available)	
Designation	

Class of Certificate: Class-3

Type of Certificate: Signature Encryption Combo DGFT

Applicant
(Seal & Signature)

Authorizer
(Seal & Signature)

Name:

Name: