



यू पी इलेक्ट्रॉनिक्स कारपोरेशन लिमिटेड

U.P. Electronics Corporation Limited

(A UP GOVT. UNDERTAKING)

Registered Office : 10, Ashok Marg, Lucknow-01 Ph. 0522-2286808, 2286809, 2286816, 2288750, 4130301-25 Ext. 301 to 325, Fax : 0522-2288583
E-mail : md@upclco.in upclco@gmail.com. Website : <http://www.upclco.in>

ई-पोर्टल etender.up.nic.in पर पंजीकरण (Registration) एवं यूपीओ इलेक्ट्रॉनिक्स कारपोरेशन लिमिटेड द्वारा Sify Safescrypt-Certifying Authority द्वारा प्रदत्त ठेकेदारों (Organization/Individual) के लिए डिजिटल सिग्नेचर बनाये जाने में निम्नलिखित प्रपत्रों की आवश्यकता होती है :-

- कृपया निम्न बिन्दुओं को ध्यानपूर्वक पढ़कर फॉर्म भरें। अन्यथा अपूर्ण फॉर्म 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) नीली स्याही (Blue Ink only) से ही अंकित किया जाना अनिवार्य है, अन्यथा फॉर्म निरस्त कर दिया जायेगा।
 3. डिजिटल सिग्नेचर फॉर्म पर Class-2, Individual, Signing, Validity 2 Year पर ही निशान लगायें।
 4. डिजिटल सिग्नेचर फॉर्म पर यथा स्थान आवेदक का एक फोटो चस्पा किया जायेगा एवं कास हस्ताक्षर, जो कि आधा फोटो एवं आधा फॉर्म पर हो, किया जाना आवश्यक है।
 5. जिस नाम से आवेदन पत्र भरा जायेगा उसकी अपनी ई-मेल आईडी (Unique email ID) तथा मोबाइल नम्बर (Unique Mobile Number) फॉर्म में भरनी होगी जिस पर Verification के लिये Call/Message की जायेगी। Mobile Verification होने के बाद रजिस्टर्ड मोबाइल पर एक कोड का एसएमएस आयेगा, साथ में आवेदक को एक विडियो अपलोड कराना होगा। (कम से कम 30 सेकेण्ड का)
 6. समस्त सहायक दस्तावेज किसी राजपत्रित अधिकारी, पोस्टमास्टर/बैंक मैनेजर द्वारा अभिप्रमाणित होना चाहिए तथा नाम, पदनाम, कार्यालय का पता, अटेस्टिंग अधिकारी से सम्पर्क हेतु नम्बर सुस्पष्ट रूप से लिखा होना चाहिए।

Mandatory Attested (Not Self Attested) Documents For Digital Signature Certificate (In Blue Ink Only)

- a. **Applicant ID Proof.** (आवेदनकर्ता का व्यक्तिगत पहचान पत्र -Pan Card/Aadhar Card).
- b. **Applicant Individual Address Proof.** (आवेदनकर्ता के व्यक्तिगत पते का प्रमाण पत्र-Voter ID/Passport/ Driving Licence/Gas Connection/Bank Statement attested by bank Manager/Aadhar Card/Telephone Bill/Electricity Bill/Water Bill/ Service Tax/Sales Tax/Property Tax/Corporation Tax Municipal Corporation Receipt.
➤ Telephone/Electricity Bill/Gass Connection Should not be Older Than 3 Months.
- c. **Company GSTN/PAN/FIRM REGISTRATION Proof.**

7. आई0डी0 प्रूफ के लिये पैन कार्ड / स्मार्ट कार्ड डी0एल0 / पासपोर्ट / पोस्ट-आफिस आई0डी0 कार्ड राजपत्रित अधिकारी / पोस्ट मास्टर / बैंक मैनेजर द्वारा सत्यापित छाया प्रति / बैंक पासबुक (बैंक मैनेजर द्वारा सत्यापित) संलग्न करना अनिवार्य है। सत्यापन करने वाले अधिकारी का नाम, पद, विभागीय पता तथा Contact Number अंकित होना आवश्यक है।
(Section-2 Photo Identify Proof)
8. आवेदक (Applicant) का नाम आई0डी0 प्रूफ पर इंगित नाम के समान होना चाहिये। (Same Spelling)
9. पैन कार्ड / स्मार्ट कार्ड डी0एल0 / पासपोर्ट / पोस्ट-आफिस आई0डी0 कार्ड / बैंक पासबुक पर जो हस्ताक्षर होंगे वही हस्ताक्षर डिजिटल सिग्नेचर फॉर्म पर भी होना अनिवार्य है।
(Section-3 Declaration)
10. आवेदनकर्ता के निवासीय पते के प्रमाण पत्र हेतु मतदाता पहचान पत्र (Voter ID Card) / आधार कार्ड / पासपोर्ट / ड्राइविंग लाइसेन्स / टेलीफोन बिल, पानी, बिजली का बिल (पिछले तीन माह का) / गैस कनेक्शन 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 में भरा जाना अनिवार्य है। राजपत्रित अधिकारी / पोस्ट मास्टर द्वारा सत्यापित छाया प्रति / बैंक पासबुक (बैंक मैनेजर द्वारा सत्यापित) संलग्न करना अनिवार्य है। (Section-2 Address Proof)
11. डिजिटल सिग्नेचर प्राप्त करने हेतु प्रति डिजिटल सिग्नेचर (वैधता दो वर्ष)
 - रु 7708.00 (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 * :

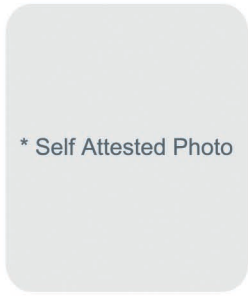
State/ Union Territory * :

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"/>



U.P. ELECTRONICS CORPORATION LIMITED

10, ASHOK MARG, LUCKNOW-226001
Phone no. 0522 4130303 extension 307, 305
E-mail Id :uplctenders@gmail.com
Registration form for E-tender Portal
(For Firm/ Company/ Corporate & Others)

Paste your recent
passport size
photograph and
sign across it
(self attest)

1	Name of the Company (In Block letters)	:	
2	Registered Address	:	
3	Tender Class	:	A / B / C / D / E / Others / Class I / Class II / Class III
4	Nature of Business	:	Work / Construction / Manufacturer / Trading / Goods / Equipments / Consultancy / Services / Others
5	PAN No. of the Company	:	
6	Legal Status of Company	:	Limited Company / Undertaking / Joint Venture / Partnership / Private-Limited Company / Others (Please specify):
7	Contact Person's Name	:	
8	Date of Birth (dd/mm/yyyy)	:	
9	Mother's Name	:	
10	Complete Postal Address	:	
11	City, State & Pin	:	City: State: Pin:
12	Department of Registration	:	
14	Phone/ Fax with Std code	:	STD Code : Phone No :
15	Mobile No.	:	
16	Email Id (Block Letters) (Same will be your Login ID)	:	

I do hereby declare that the above mentioned information is true to the best of my knowledge, belief and I shall solely stand responsible for any discrepancy, incorrect and false information in this regard.

Place:

Date:/...../20.....

Applicant's Signature

Name :

Designation :

Seal :

Previous Login Id if any (Write in Block Letters)

Login ID : _____

Registration No: _____