Заявление о прекращении действия квалифицированного сертификата

ключа проверки электронной подписи

|  |
| --- |
| Прошу прекратить действие квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи, содержащего следующие данные: |
|  |
| Серийный номер сертификата | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Фамилия, имя, отчество | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Наименование организации | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ОГРН / ИНН / ОГРНИП | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| СНИЛС | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| E-mail | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| в связи с (отметить необходимое): |
|  | нарушением конфиденциальности ключа электронной подписи владельца квалифицированного сертификата |
|  | угрозой нарушения конфиденциальности ключа электронной подписи владельца квалифицированного сертификата |
|  | недоступностью ключа электронной подписи владельца квалифицированного сертификата (ключевой носитель поврежден и др.) |
|  | необходимостью внести изменения в содержимое квалифицированного сертификата |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать иную причину) |
| с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Владелец квалифицированного сертификата | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) |
|  |  |
|  | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |