

Приложение № 4 к Порядку
Форма заявления на прекращение действия Сертификата

ЗАЯВЛЕНИЕ
НА ПРЕКРАЩЕНИЕ ДЕЙСТВИЯ СЕРТИФИКАТА

« » _____ 20__ г.

Просим прекратить действие сертификата ключа проверки электронной подписи со следующими данными:

Серийный номер	
Организация	
ИНН	
Фамилия Имя Отчество	
СНИЛС	

в связи с _____

(указать причину: нарушение конфиденциальности ключа подписи,
прекращение работы и т. д.)

От имени Владельца сертификата

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

по доверенности¹ от « » _____ 20__ г. № _____

Настоящим подтверждаю, что Заявление на прекращение действия сертификата получено, Серийный номер, Организация, ИНН, Фамилия Имя Отчество, СНИЛС, а также личность и полномочия представителя, подписавшего настоящее Заявление, проверены.

Доверенное лицо
Удостоверяющего центра

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

¹ При подписании настоящего заявления уполномоченным лицом должны быть указаны реквизиты его доверенности.