

Приложение № 4 к Порядку
Форма заявления на прекращение действия Сертификата

Форма заявления на прекращение действия Сертификата для юридического лица:

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.)

Владелец сертификата

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
по доверенности¹ от « » _____ 20__ г. № _____

Настоящим подтверждаю, что Заявление на прекращение действия сертификата получено от Владельца сертификата, личность и полномочия которого проверены

Сотрудник / доверенное лицо
Удостоверяющего центра

_____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

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

Форма заявления на прекращение действия Сертификата для физического лица:

**ЗАЯВЛЕНИЕ
НА ПРЕКРАЩЕНИЕ ДЕЙСТВИЯ СЕРТИФИКАТА**

« » _____ 20__ г.

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

Серийный номер	
ИНН	
Фамилия Имя Отчество	
СНИЛС	

в связи с _____

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

Владелец сертификата

(подпись)

(расшифровка подписи)

Настоящим подтверждаю, что Заявление на прекращение действия сертификата
получено от Владельца сертификата, личность и полномочия которого проверены

Сотрудник / доверенное лицо
Удостоверяющего центра

(подпись)

(расшифровка подписи)