

Приложение № 5 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.)

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

Доверенное лицо
Удостоверяющего центра

(подпись)

(расшифровка подписи)

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