

**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.)

Владелец сертификата

\_\_\_\_\_ (должность)      \_\_\_\_\_ (подпись)      \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)  
по доверенности<sup>1</sup> от «   » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Настоящим подтверждаю, что Заявление на смену абонентского номера подвижной (мобильной) связи получено от Владельца сертификата, личность и полномочия которого проверены

Доверенное лицо

Удостоверяющего центра

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

<sup>1</sup> При подписании настоящего заявления уполномоченным лицом должны быть указаны реквизиты его доверенности.