

Форма заявления на прекращение действия КСКПЭП 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)

**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 (в случае, если Сертификат был получен до 01.09.2023) должны быть указаны реквизиты его доверенности.