

Заявление на приостановление действия сертификата ключа проверки электронной подписи

« _____ » _____ 201__ г.

наименование организации, включая организационно-правовую форму
 в лице _____,

должность _____,

фамилия, имя, отчество _____

действующего на основании _____

Просит внести в реестр удостоверяющего центра информацию о приостановлении действия сертификата ключа проверки электронной подписи:

Серийный номер сертификата	
Срок приостановления сертификата (минимальный срок 30 дней)	

Владелец сертификата ключа проверки электронной подписи _____ / _____ /
 (подпись) (ФИО)

Уполномоченное должностное лицо _____ / _____ /
 (подпись) (ФИО)

« ____ » _____ 201__ г. М.П.

Отметки удостоверяющего центра

Отметка Оператора УЦ. _____ / _____ /
 Данные, указанные в заявлении, проверены. « ____ » _____ 201__ г.
 Сведения о приостановлении действия сертификата
 ключа проверки электронной подписи занесены
 в реестр УЦ