

**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.

Сведения о приостановлении действия сертификата
ключа проверки электронной подписи занесены
в реестр УЦ

_____ / _____ /

«__» _____ 201__ г.