

Приложение № 5 к Регламенту

Форма заявления на прекращение действия Сертификата
для юридических лиц

« ____ » _____ 20 ____ г.
_____ ч. _____ мин.

ЗАЯВЛЕНИЕ
на прекращение действия сертификата

(полное наименование организации, включая организационно-правовую форму)

в лице _____,
(должность)

(фамилия, имя, отчество)

действующего на основании _____

просит прекратить действие сертификата ключа проверки электронной подписи со
следующими данными:

Серийный номер	
Организация	
ИНН	
Должность	
Фамилия ИмяОтчество владельца сертификата	
в связи с	
	(указать причину: компрометация ключа электронной подписи,прекращение работы и т.д.)

Должность и ФИО руководителя организации
(уполномоченного представителя)

М.П.