

**Заявление на проверку подлинности электронной подписи
в электронном документе**

_____ (полное наименование организации, включая организационно-правовую форму)

В лице _____ (должность)

_____ (фамилия, имя, отчество)

действующего на основании _____

Просит проверить подлинность электронной подписи в электронном документе на основании следующих данных:

1. Файл формата CMS, содержащий сертификат ключа проверки электронной подписи, с использованием которого необходимо осуществить проверку подлинности электронной подписи в электронном документе на прилагаемом к заявлению носителе – рег. № Н-XXX;
2. Файл, содержащий подписанные электронной подписью данные и значение электронной подписи формата CMS, либо файл, содержащий исходные данные и файл, содержащий значение электронной подписи формата CMS, на прилагаемом к заявлению носителе – рег. № Н-XXX
3. Время¹ подписания электронной подписью электронного документа:

« ____ : ____ » « ____ / ____ / ____ »;

Час минута день месяц год

Если момент подписания электронного документа не определен, то указать время, на момент наступления которого необходимо проверить подлинность электронной подписи:

« ____ : ____ » « ____ / ____ / ____ »;

Час минута день месяц год

_____ (Должность и Ф.И.О. руководителя организации/индивидуального предпринимателя)

_____ Подпись, не факсимиле

_____ расшифровка подписи

« ____ » _____ 20 ____ г.