

**Заявление на прекращение действия сертификата
ключа проверки электронной подписи**

_____ (полное наименование организации/ индивидуального предпринимателя)

в лице _____ (должность)

_____, (фамилия, имя, отчество)

действующего на основании _____

Просит прекратить действие сертификата ключа проверки электронной подписи, содержащего следующие данные:

| | |
|--|--|
| Серийный номер сертификата (SerialNumber) | |
| Наименование юридического лица/ индивидуального предпринимателя (CommonName) | |
| Фамилия (SurName) | |
| Имя Отчество (GivenName) | |
| ИНН компании (INN) | |
| ОГРН/ОГРНИП (OGRN) | |

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

Подпись, не факсимиле

расшифровка подписи

« ____ » _____ 20 ____ г.

МП