

**ПРИЛОЖЕНИЕ №2А. ЗАЯВЛЕНИЕ ДЛЯ ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ
НА ПРЕКРАЩЕНИЕ ДЕЙСТВИЯ КВАЛИФИЦИРОВАННОГО СЕРТИФИКАТА КЛЮЧА ПРОВЕРКИ ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСИ
(СКПЭП)**

	(полное наименование организации, включая организационно-правовую форму)
в лице	(должность, фамилия, имя, отчество)
действующего на основании	(основание полномочий)
в связи с	(причина прекращения действия)

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

Серийный номер сертификата ключа подписи		
Краткое наименование организации		
ИНН/ОГРН	(ИНН)	(ОГРН)
Фамилия, Имя, Отчество владельца СКПЭП		
Должность		
СНИЛС		

Владелец СКПЭП

_____ / _____ /
(подпись) (фамилия, инициалы)

«__» _____ 202_ г.

М.П.

Руководитель организации

_____ / _____ /
(подпись) (фамилия, инициалы)

«__» _____ 202_ г.