



Приложение №2В
к Регламенту Удостоверяющего центра АО «Информационный центр»

**ЗАЯВЛЕНИЕ ДЛЯ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ
НА ПРЕКРАЩЕНИЕ ДЕЙСТВИЯ КВАЛИФИЦИРОВАННОГО СЕРТИФИКАТА КЛЮЧА
ПРОВЕРКИ ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСИ (СКПЭП)**

_____ (полные фамилия имя отчество владельца СКПЭП)

В СВЯЗИ С

_____ (причина прекращения действия)

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

Серийный номер СКПЭП	
Фамилия Имя Отчество владельца СКПЭП	
ИНН	(ИНН)
СНИЛС	

Владелец СКПЭП

_____/_____
(подпись)

_____/_____
(фамилия, инициалы)

«__» _____ 201_ г.