



Утверждено
Генеральным директором
АО «Информационный центр»
21 сентября 2018 года

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

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)
«__» _____ 201_ г.

М.П.

Руководитель организации

_____/_____
(подпись) (фамилия, инициалы)
«__» _____ 201_ г.