|  |  |
| --- | --- |
| *(для Организации-заявителя, оформляется на бланке организации)* | *Приложение № 9**к Регламенту Удостоверяющего центра Федерального казначейства,* *утвержденному приказом Федерального казначейства от 04.12.2013 №279* |
|  |  |
|  | Удостоверяющий центр Федерального казначейства |

|  |
| --- |
| Заявление на аннулирование (отзыв) сертификата ключа проверки электронной подписи |
|  |  |  | «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. |
| (*наименование населенного пункта*) |  |  | *( дата, месяц, год)* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  | *(Полное наименование организации, включая организационно-правовую форму)* |
| в лице |  |  |  |  |
|  | *(должность руководителя, ФИО)* |
| действующий на основании |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| *(учредительный документ)* |
| в связи с  |  |
|  | *(причина отзыва сертификата)* |
| просит аннулировать сертификат ключа подписи своего уполномоченного лица – владельца сертификата ключа проверки электронной подписи, содержащий следующие данные: |
| Уникальный номер сертификата |  |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Должность |  |
| ИНН ЮЛ |  |
| СНИЛС Владельца |  |
| Email: |  |
|  |
|  |  | / | / |
|  | *(должность Администратора ИБ Организации-заявителя)* |  *(подпись)* |  *(Фамилия И.О.)* |
|  |  |  |  |  |
|  |  | / | / |
|  | *(должность руководителя Организации-заявителя)* |  *(подпись)* |  *(Фамилия И.О.)* |
|  |  |  |  |  |
|  | М.П. |  |  |  |  |  | «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. |
|  |  |  |  |  |  |  | *(дата)* |
|  |  |
| **Заполняется в УЦ ФК** |
| *№ транзакции* |  | *Дата регистрации* |  |
|  |  |  |  |
| М.П. |  | / | / |  | / |
|  | *(должность Оператора УЦ ФК )* | *(подпись)* | *(Ф.И.О)* |  |
|  |
| ***№*** | ***Действие*** | ***Дата, время*** | ***Код причины*** | ***Примечание*** |
| *1* | *Сертификат аннулирован (отозван)* |  |  |  |
| *2* | *Сертификат приостановлен* |  |  |  |
| *3* | *В аннулировании отказано* |  |  |  |