|  |  |
| --- | --- |
| *(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* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |