**Заявление**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| на изменение статусасертификата ключа проверки электронной подписи | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. | | | | | | |
| *(наименование населенного пункта)* | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | *( дата)* | | | |
| Я, |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | |  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| *(должность, ФИО)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| паспорт серия | | | | |  | | | № | |  | | | | | | | выдан |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | |  | |  | | | | | | |  |  | | | | | | |
| *(кем и когда выдан)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| в связи с | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | *(указать причину)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| прошу приостановить/возобновить/прекратить (*нужное подчеркнуть*) действие квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи, содержащего следующие данные: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Серийный номер сертификата | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия, имя, отчество | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование организации | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| ОГРН, ИНН | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| СНИЛС\* | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\* | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | « » 20 г. | | | | | | | | | | |  |
|  | | *(подпись)\*\*\** | | | | | | | | | | | *(Ф.И.О. полностью)* | | | | | | | | | | |  |
| **Заполняется Оператором УЦ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *№ транзакции* | | | | | |  | | | | | | | | | | *Дата регистрации* | | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |  | | / | | | |  | | |  | |
|  | | *(должность Оператора УЦ)* | | | | | | | | | | | | *(подпись Оператора УЦ)* | | | | | | *(ФИО)* | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***№*** | | ***Действие*** | | | | | | | | | | | | | ***Дата, время*** | | | | ***Код причины*** | | | ***Примечание*** | | |
| *1* | | *Сертификат прекратил действие* | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | | |
| *2* | | *Сертификат приостановлен* | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | | |
| *3* | | *Сертификат возобновлен* | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | | |
| *4* | | *В прекращении действия отказано* | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | | |

\* Заполняется в случае прекращения действия сертификата Заявителя.

\*\* Заполняется в случае приостановления действия сертификата.

\*\*\* Для сертификата Заявителя подписывается владельцем сертификата или руководителем Организации-заявителя. Для сертификата Организации-заявителя, без указания ФИО, подписывается руководителем Организации-заявителя.