**Заявление**

|  |
| --- |
| на изменение статуса сертификата 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.