|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявление на получение информации о статусе сертификата ключа проверки электронной подписи | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. | | | | | | | | |
| *(наименование населенного пункта)* | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | (дата) | | | | |
|  | | | |  | | | | |  |  | | | |  |  | | |  | |  | | | |  |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *(полное наименование организации, включая организационно-правовую форму)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| в лице | | | |  | | | | |  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | *(руководителя, ФИО)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| действующего на основании | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | | | | | | |
| *(учредительный документ)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| в связи с | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | *(причина проверки статуса сертификата)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| просит предоставить сведения о статусе сертификата ключа проверки электронной подписи, выданного Удостоверяющим центром Федерального казначейства, содержащего следующие сведения: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Серийный номер сертификата | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия, имя, отчество | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование организации | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| ОГРН, ИНН организации | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| СНИЛС\* | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| в период с \_\_ часов \_\_минут \_\_.\_\_.20\_\_г. по \_\_часов \_\_ минут \_\_.\_\_.20\_\_г. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Справку просим предоставить по адресу: | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| *(почтовый адрес получателя (включая индекс) либо e-mail)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |  | |  | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | / | | | | | / | | | | | | |
|  | | *(руководитель Организации-заявителя,*  *уполномоченное им лицо)* | | | | | | | | | | | | | *(подпись)* | | | | | *(Фамилия И.О.)* | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | |
|  | | М.П. | | | | | | |  |  | | | |  |  | | |  | | «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |  |  | | | |  |  | | |  | |  | | | | | | |