**Заявление на прекращение действия сертификата**

**ключа проверки электронной подписи**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

полное наименование организации, включая организационно-правовую форму, ИНН, ОГРН

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

должность, фамилия, имя, отчество руководителя

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 доверенности, устава, положения и т.д.

просит прекратить действие своего сертификата ключа проверки электронной подписи, содержащего следующие данные:

|  |  |
| --- | --- |
| SerialNumber (SN) | Серийный номер сертификата ключа проверки электронной подписи |
| CommonName (CN) | Наименование организации |
| INN | ИНН организации |
| OGRN | ОГРН организации |
| SurName (SN) | Фамилия полномочного представителя, действующего от имени организации |
| GivenName (GN) | Имя и Отчество полномочного представителя |

Пользователь Удостоверяющего центра ООО «РУЦ»:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

должность подпись Фамилия И.О. дата

М.П.