Для юридических лиц Удостоверяющий центр

**Заявление**

**на прекращение действия сертификата ключа проверки электронной подписи**

Полное наименование организации, включая организационно-правовую форму

должность руководителя юридического лица или уполномоченного сотрудника

фамилия, имя, отчество

действующий на основании

основание полномочий

в связи с

причина отзыва сертификата

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

|  |  |
| --- | --- |
| Серийный номер сертификата |  |
| Краткое наименование юридического лица |  |
| ИНН |  |
| ОГРН |  |
| Фамилия |  |
| Имя Отчество |  |
| Должность руководителя или уполномоченного сотрудника | подпись  | Ф.И.О. |
| « |  | » |  | 20 | года |

М.П.