Приложение №4

к Регламенту Удостоверяющего центра ООО «ТехноКад»

Для физических лиц

Заявление

на аннулирование (отзыв) сертификата ключа подписи

Пользователя Удостоверяющего центра ООО «ТехноКад»

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(причина отзыва сертификата)

прошу аннулировать (отозвать) сертификат ключа подписи, содержащий следующие данные:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Common Name (CN)** | **Ф.И.О.**  |  |
| SurName(SN) | Фамилия |  |
| GivenName(G) | Имя и отчество  |  |
| E-Mail (E) | Адрес электронной почты |  |
| Locality (L) | Город |  |
| State (S) | Область |  |
| Country (C) | Страна | RU |
| Street | Адрес (регистрации) |  |
| INN | ИНН (12 знаков) |  |
| SNILS | СНИЛС |  |
| Extended Key Usage(EKU) | Улучшенный ключ | Пользователь УЦ |
| Ключевая фраза  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Пользователь Удостоверяющего центра

ООО «ТехноКад» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Фамилия И.О./

 (подпись) «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.