Приложение № 4

к Регламенту оказания услуг Удостоверяющего центра системы ООО «ТехноКад»

Для юридических лиц

Заявление

на аннулирование (отзыв) сертификата ключа подписи

Пользователя Удостоверяющего центра ООО «ТехноКад»

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации |  |
| ИНН организации |  |
| ОГРН организации |  |
| Город |  |
| Область |  |
| Адрес (место нахождения юр. лица) |  |
| Должность руководителя |  |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| действующего на основании |  |

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

(причина отзыва сертификата)

прошу аннулировать (отозвать) сертификат ключа подписи своего уполномоченного представителя – Пользователя Удостоверяющего центра ООО «ТехноКад» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

содержащий следующие данные:

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Должность |  |
| Наименование подразделения (отдела) |  |
| СНИЛС |  |
| Эл. почта |  |
| Серийный номер сертификата |  |

Пользователь Удостоверяющего центра

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

(подпись)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (должность и Ф.И.О. руководителя) (подпись)

М.П.