|  |  |
| --- | --- |
| Для физических лиц | Аккредитованный Удостоверяющий центр  АО «КАЛУГА АСТРАЛ» |

**Заявление**

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

**физического лица**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, |  | | | | | | | | | | | | |
| (фамилия, имя, отчество) | | | | | | | | | | | | | |
| паспорт серии | | |  | № |  | выдан | « |  | » |  | 20 |  | года |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| (наименование органа, выдавшего документ) | | | | | | | | | | | | | |
| в связи с | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | (причина прекращения действия Сертификата) | | | | | | | | | | | |
| прошу прекратить действие сертификата ключа проверки электронной подписи, содержащий следующие данные: | | | | | | | | | | | | | |
| Серийный номер сертификата | | | | |  | | | | | | | | |
| Дата начала действия сертификата | | | | |  | | | | | | | | |
| Дата окончания действия сертификата | | | | |  | | | | | | | | |
| Фамилия | | | | |  | | | | | | | | |
| Имя, отчество | | | | |  | | | | | | | | |
| ИНН | | | | |  | | | | | | | | |
| СНИЛС | | | | |  | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись) |  | (фамилия, инициалы) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | года |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ЗАПОЛНЯЕТСЯ ДОВЕРЕННЫМ ЛИЦОМ УДОСТОВЕРЯЮЩЕГО ЦЕНТРА | | | | | | | | | | | |
| - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - | | | | | | | | | | | |
| Настоящим подтверждаю, что Заявление на прекращение действия сертификата ключа проверки электронной подписи получено, личность Владельца Сертификата | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| (фамилия, имя, отчество Владельца Сертификата в родительном падеже) | | | | | | | | | | | |
| идентифицирована, сведения, указанные в Заявлении проверены. | | | | | | | | | | | |
| Доверенное лицо Удостоверяющего центра | | | | | | | |  | |  |  |
|  | | | | | | | |  | (подпись) |  | (фамилия, инициалы) |
| « |  | » |  | 20 |  | года |
| М.П. | | | | | | |