**Руководителю ООО «КОРУС Консалтинг СНГ»**

Заявление на прекращение действия

квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи

ФИО физического лица

серия и номер паспорта, дата выдачи и кем выдан

просит прекратить действие сертификата ключа проверки электронной подписи в соответствии с Федеральным законом № 63-ФЗ от 06.04.2011 «Об электронной подписи» и Регламентом Удостоверяющего центра ООО «КОРУС Консалтинг СНГ», содержащего следующие идентификационные данные:

|  |  |
| --- | --- |
| Серийный (уникальный) номер квалифицированного сертификата |  |
| ИНН |  |
| Основание прекращения действия квалифицированного сертификата |  |

Лицо, подписывающее настоящее заявление, понимает и принимает на себя риск последствий, следующих за выбранным действием, направленным на прекращение действия сертификата ключа проверки электронной подписи.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | подпись | Ф.И.О.  «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. |

|  |
| --- |
| **Отметки уполномоченного лица Удостоверяющего центра ООО «КОРУС Консалтинг СНГ»:** |
| **Заявление принял и проверил на полноту и достоверность данных:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                         \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_             /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/    «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.  (Должность)                                           (Подпись)                                       (ФИО)                                      (Дата) |