

**Заявление**  
на приостановление действия сертификата ключа проверки  
электронной подписи

\_\_\_\_\_ (наименование организации, включая организационно-правовую форму)

В лице \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (должность руководителя юридического лица или уполномоченного сотрудника, фамилия, имя, отчество)

действующий на основании \_\_\_\_\_

прошу приостановить действие сертификата ключа проверки электронной подписи  
своего уполномоченного представителя – Пользователя Удостоверяющего центра  
ООО «ИНТЕРФОРУМ», содержащего следующие данные:

Серифный номер сертификата	
Фамилия, имя, отчество уполномоченного представителя	
Наименование юридического лица	
ОГРН организации	
ИНН организации	

Срок приостановления действия \_\_\_\_\_ дней  
сертификата

\_\_\_\_\_  
руководитель организации

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

М.П.

\_\_\_\_\_  
(Заполняется работником Удостоверяющего центра)

Заявление принято

/

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Заявление обработано

/

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

**Заявление**  
на приостановление действия сертификата ключа проверки  
электронной подписи

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (данные документа, удостоверяющего личность)

прошу приостановить действие сертификата ключа проверки электронной подписи,  
содержащего следующие данные:

Серифный номер сертификата	
Фамилия, имя, отчество уполномоченного представителя	
СНИЛС	

Срок приостановления действия \_\_\_\_\_ дней  
сертификата

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
М.П.

\_\_\_\_\_ (Заполняется работником Удостоверяющего центра)

Заявление принято

/

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Заявление обработано

/

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года