

Руководителю ООО "КРОССЦЕНТР"



150000, г. Ярославль, ул Чайковского, д. 30,  
помещение 11.

Регистрационный номер  
заявления \_\_\_\_\_  
Дата \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_ г.

От **ИП Иванова Ивана Ивановича**

адрес регистрации **г. Ярославль ул. Центральная д. 10 кв. 5**

телефон 

8	9	0	0
---	---	---	---

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

  
(код региона) (номер телефона)

документ, удостоверяющий личность (вид) **паспорт**

серия 

0	0	1	2
---	---	---	---

 номер 

9	8	7	6	5	4
---	---	---	---	---	---

выдан **УВД гор. Ярославля**  
(кем, когда)

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА АННУЛИРОВАНИЕ (ОТЗЫВ) КВАЛИФИЦИРОВАННОГО СЕРТИФИКАТА КЛЮЧА ПРОВЕРКИ ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСИ (Для ИП)**

Прошу аннулировать (отозвать) квалифицированный сертификат ключа проверки электронной подписи  
серийный номер **01b74f90b415fcjd923h1r39283uh1**

в связи с утерей ключа

(причина аннулирования (отзыва) квалифицированного сертификата: компрометация ключа электронной подписи, прекращение работы и т.д.)

Владелец квалифицированного сертификата \_\_\_\_\_

(личная подпись)

(расшифровка подписи)

Дата " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Настоящим подтверждаю, что заявление на аннулирование (отзыв) квалифицированного сертификата  
ключа проверки электронной подписи \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя в родительном падеже)

\_\_\_\_\_ получено, личность идентифицирована, сведения, указанные в заявлении, проверены.

Уполномоченное лицо Центра регистрации \_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Дата " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Решение: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_