



Руководителю ООО "КРОССЦЕНТР"

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

Регистрационный номер  
заявления \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_ г.

От

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

адрес регистрации

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

телефон

(код региона) (номер телефона)

документ, удостоверяющий личность (вид)

серия  номер

выдан

(кем, когда)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПРИОСТАНОВЛЕНИЕ ДЕЙСТВИЯ КВАЛИФИЦИРОВАННОГО  
СЕРТИФИКАТА КЛЮЧА ПРОВЕРКИ ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСИ (Для ФЛ)**

Прошу приостановить действие квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи

с "  "  20  г. по "  "  20  г.

серийный номер

\_\_\_\_\_

в связи с

(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 приостановление действия 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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_