

Руководителю ООО "КРОССЦЕНТР"



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

Регистрационный номер
заявления _____

Дата ____ . ____ . 20__ г.

От **Иванова Ивана Ивановича**

адрес регистрации **г. Ярославль ул. Центральная
д. 10 кв. 75**

телефон **8 9 0 0 0 0 1 1 2 2 3**
(код региона) (номер телефона)

документ, удостоверяющий личность (вид) **паспорт**
серия **0 1 0 2** номер **9 8 7 6 5 4**
выдан **УВД гор. Ярославля**
(кем, когда)

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

Прошу возобновить действие квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи,
серийный номер **873JH3LJHKJHWEBS93486723KHED**

приостановленного с " **1 5** " **марта** 20 **1 8** г.

по " **1 5** " **апреля** 20 **1 8** г. в связи с

возможной утерей ключа

Владелец квалифицированного сертификата _____

(личная подпись)

(расшифровка подписи)

Дата " ____ " _____ 20 ____ г.

Настоящим подтверждаю, что заявление на возобновление 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: _____

