**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПРЕКРАЩЕНИЕ ДЕЙСТВИЯ СЕРТИФИКАТА**

**ДЛЯ ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ И ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕЙ**

В Удостоверяющий центр ФНС России

|  |  |
| --- | --- |
| От |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | (Наименование организации [[1]](#footnote-1) / Фамилия, имя, отчество (при наличии) для индивидуальных предпринимателей) |
|  |  |
|  |  |
|  | (Должность1) |
|  |  |
|  | (Фамилия, имя, отчество (при наличии) 1) |
|  |  |

Прошу Вас прекратить действие моего сертификата ключа проверки электронной  
 подписи.

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  | |
|  | |
| (Причина отзыва) | |
| Сертификат № |  |
|  | (Серийный номер) |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| (подпись) | (расшифровка) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

(дата)

1. Заполняется только для организации [↑](#footnote-ref-1)