**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)