



ПРИЛОЖЕНИЕ №2Б
к Регламенту Удостоверяющего центра АО «Информационный центр»

ПРИЛОЖЕНИЕ №2Б. ЗАЯВЛЕНИЕ ДЛЯ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕЙ
НА ПРЕКРАЩЕНИЕ ДЕЙСТВИЯ КВАЛИФИЦИРОВАННОГО СЕРТИФИКАТА КЛЮЧА
ПРОВЕРКИ ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСИ (СКПЭП)

_____ (полное наименование индивидуального предпринимателя)

В СВЯЗИ С

_____ (причина прекращения действия)

просит прекратить действие квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи, содержащего следующие данные:

Серийный номер сертификата ключа подписи		
Фамилия Имя Отчество владельца СКПЭП		
ИНН/ОГРНИП	(ИНН)	(ОГРНИП)
СНИЛС		

Владелец СКПЭП

_____/_____
(подпись) (фамилия, инициалы)
«__» _____ 201_ г.

М.П.*

Индивидуальный предприниматель

_____/_____
(подпись) (фамилия, инициалы)
«__» _____ 201_ г.

*В случае, если индивидуальный предприниматель работает без печати, печать не ставится