

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)

«__» _____ 202_ г.

М.П.*

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