

Форма заявления на прекращение действия квалифицированного сертификата  
ключа проверки электронной подписи

**Заявление на прекращение действия квалифицированного сертификата  
ключа проверки электронной подписи**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

в связи с \_\_\_\_\_  
(причина отзыва сертификата)

прошу прекратить действие моего сертификата ключа проверки электронной подписи,  
содержащего следующие данные:

SerialNumber (SN)	Серийный номер сертификата ключа проверки электронной подписи
Общее имя (CN)	Ф.И.О. физического лица (полностью)
Surname (SN)	Фамилия
Given name (G)	Имя Отчество
INN	ИНН физического лица
SNILS	СНИЛС физического лица

Владелец сертификата  
Удостоверяющего центра  
ПАО «Совкомбанк»

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.