

ЗАЯВА
(про зміну статусу посиленого сертифіката відкритого ключа)

Заповнюється українською мовою та приймається до розгляду,
якщо немає виправлень, дописок чи необумовлених зауважень (заповнення олівцем не допускається)

Дані підписувача, які були зазначені при реєстрації сертифіката:																																							
Прізвище:																																							
Ім'я:																																							
По батькові:																																							
Реєстраційний номер облікової картки платника податків:	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			серія та номер паспорту або номер паспорту (ID-картки):	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																		
Зміна статусу посиленого сертифіката (оберіть один із варіантів)																																							
Скасувати <input type="checkbox"/>		Заблокувати <input type="checkbox"/>		Поновити <input type="checkbox"/>																																			
<i>Причина скасування посиленого сертифіката (заповнюється обов'язково у разі необхідності скасування посиленого сертифіката)</i>																																							
<i>Підписавши цю Заяву, Ви підтверджуєте достовірність та правильність зазначеної вище інформації.</i>																																							
<i>Дата</i>	<i>Підпис</i>	<i>Прізвище, ініціали</i>																																					
«_____» _____ 20__ р.	_____	_____																																					
Адміністратор реєстрації _____ / _____ / _____ дата підпис ПІБ																																							