

**ЗАЯВА**  
**про зміну статусу кваліфікованого сертифіката відкритого ключа електронного підпису чи електронної печатки**

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

<b>Дані Підписувача (Створювача електронної печатки), які були зазначені при формуванні кваліфікованого сертифіката</b>			
Назва організації			
Код ЄДРПОУ*			
Прізвище			
Ім'я			
По батькові			
Посада			
Регістраційний номер облікової картки платника податків		серія та номер паспорта/номер ID-картки	
<b>Зміна статусу кваліфікованого сертифіката (оберіть один із варіантів)</b>			
<input type="checkbox"/> <b>Скасувати</b>		<input type="checkbox"/> <b>Заблокувати</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Поновити</b>			
<b>Причина скасування кваліфікованого сертифіката електронного підпису чи електронної печатки</b> (заповнюється обов'язково у разі необхідності скасування кваліфікованого сертифіката):			
Підписавши цю Заяву, Ви підтверджуєте достовірність та правильність зазначеної вище інформації.			
<i>Дата</i>	<i>Підпис</i>	<i>Прізвище, ініціали</i>	
« ____ » _____ 20__ р.	_____	_____	
*- заповнюється при скасуванні електронної печатки			
<b>Даний блок заповнюється адміністратором реєстрації</b>			
<i>Адміністратор реєстрації</i>	_____ / _____ / _____	<i>дата</i>	<i>підпис</i>
			<i>ПІБ</i>