

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: | ІВАНОВ | | | | |
| Ім'я: | ІВАН | | | | |
| По батькові: | ІВАНОВИЧ | | | | |
| Реєстраційний номер облікової картки платника податків: | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 | серія та номер паспорту або номер паспорту (ID-картки): | | | |
| | | A A 7 7 7 7 7 7 | | | |
| Зміна статусу посиленого сертифіката (оберіть один із варіантів) | | | | | |
| Скасувати | <input checked="" type="checkbox"/> | Заблокувати | <input type="checkbox"/> | Поновити | <input type="checkbox"/> |
| Причина скасування посиленого сертифіката (заповнюється обов'язково у разі необхідності скасування посиленого сертифіката) | | | | | |
| Компрометація особистого ключа | | | | | |
| Підписавши цю Заяву, Ви підтверджуєте достовірність та правильність зазначеної вище інформації. | | | | | |
| Дата | Підпис | Прізвище, ініціали | | | |
| « 06 » _____ 11 _____ 2018 р. | _____ | Іванов І.І. | | | |
| Адміністратор реєстрації _____ / _____ / _____ дата підпис ПІБ | | | | | |