

Додаток 4
до Регламенту роботи центрального
засвідчувального органу
(підпункт 2 пункту 1 глави 4 розділу V)

Вихідний номер _____
Дата _____

Адміністратору інформаційно-
телекомунікаційної системи
центрального засвідчувального органу

ЗАЯВА

про скасування кваліфікованого сертифіката відкритого ключа надавача – юридичної особи

Заявник: _____
(повне найменування юридичної особи згідно з Єдиним державним реєстром юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань)

код за ЄДРПОУ _____
керівник юридичної особи _____

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) керівника юридичної особи, серія (за наявності) і номер паспорта, ким і коли виданий)

Контактна інформація юридичної особи:

номери телефонів _____
електронна адреса інформаційного ресурсу _____
адреса електронної пошти _____

Контактна інформація представника юридичної особи:

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) представника юридичної особи, серія (за наявності) і номер паспорта, ким і коли виданий)

номер телефону _____
адреса електронної пошти _____

Відповідно до Закону України «Про електронні довірчі послуги» та Регламенту роботи центрального засвідчувального органу просимо скасувати кваліфікований сертифікат відкритого ключа

_____,
(назва кваліфікованого надавача електронних довірчих послуг)

серійний номер якого _____,

у зв'язку із _____

(причина скасування кваліфікованого сертифіката відкритого ключа)

(посада, прізвище та ініціали керівника юридичної особи)

«__» _____ 20__ року