

Додаток 5  
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 – фізичної особи - підприємця**

Заявник: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи – підприємця)

паспорт \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(серія (за наявності) та номер паспорта, ким і коли виданий)

РНОКПП \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності))

УНЗР \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності))

Контактна інформація:  
номери телефонів \_\_\_\_\_  
електронна адреса інформаційного ресурсу \_\_\_\_\_  
адреса електронної пошти \_\_\_\_\_

Відповідно до Закону України «Про електронні довірчі послуги» та Регламенту роботи центрального засвідчувального органу прошу скасувати кваліфікований сертифікат відкритого ключа  
\_\_\_\_\_  
(назва кваліфікованого надавача електронних довірчих послуг),

серійний номер якого \_\_\_\_\_,  
у зв'язку із \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(причина скасування кваліфікованого сертифіката відкритого ключа)

\_\_\_\_\_  
(прізвище та ініціали заявника)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року