

# Заявление об аннулировании Сертификата ключа ЭП

---

( Наименование юридического лица / индивидуального предпринимателя/ физического лица, занимающегося в установленном законодательством РФ порядке частной практикой)  
в лице \_\_\_\_\_,

(заполняется только для юридических лиц)  
действующего на основании \_\_\_\_\_

Прошу Вас аннулировать Сертификат ключа ЭП к  
р/сч \_\_\_\_\_, оформленный на \_\_\_\_\_

(ФИО лица – Владельца ЭП)  
В СВЯЗИ С \_\_\_\_\_

Прошу известить об аннулировании Сертификата ключа ЭП по одному из реквизитов  
(нужное отметить ):

поТелефону: \_\_\_\_\_

по E- mail: \_\_\_\_\_

другим \_\_\_\_\_

способом: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись и Ф.И.О. Руководителя организации / Индивидуального предпринимателя/  
представителя по доверенности с указанием номера и даты выдачи доверенности)

**М.П.**

## ОТМЕТКИ БАНКА

Принято:

**Ответственный сотрудник Банка**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ /

- |                          |   |     |
|--------------------------|---|-----|
| Должность                | Подпись   | ФИО |
| <input type="checkbox"/> | Сертификат ключа ЭП аннулирован (отметить <input checked="" type="checkbox"/> ) |     |
| <input type="checkbox"/> | Клиент извещен (отметить <input checked="" type="checkbox"/> ):                 |     |

**Ответственный сотрудник Банка**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_  
Должность                      Подпись                      ФИО