

**Заявление
на прекращение (приостановление, возобновление) действия сертификата ключа
проверки электронной подписи (для физического лица)**

Сведения о заявителе – физическом лице	
Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	
Место рождения	
Адрес постоянной регистрации	
Документ, удостоверяющий личность	
Вид документа	
Серия и/или номер документа	
Орган, выдавший документ	
Дата выдачи документа	
Контактные сведения	
Телефон	
Адрес e-mail	
Адрес для направления корреспонденции	
Информация о сертификате ключа проверки электронной подписи	
Номер сертификата ключа проверки электронной подписи	
Настоящим заявитель просит ¹ :	
<input type="checkbox"/>	Прекратить действие сертификата ключа проверки электронной подписи
<input type="checkbox"/>	Приостановить действие сертификата ключа проверки электронной подписи до «__» _____ 20__ г.
<input type="checkbox"/>	Возобновить действие сертификата ключа проверки электронной подписи с «__» _____ 20__ г.
	«__» _____ 20__ г.
Подпись	ФИО Заявителя

Заполняется работником ООО «ИК ВЕЛЕС Капитал»

Отметка о принятии заявления		
Дата	Подпись	ФИО уполномоченного лица

М.П.

¹ Выбирается один из вариантов