

ЗАЯВЛЕНИЕ об аннулировании или приостановлении/возобновлении действия сертификата ключа подписи

Настоящим я,
(фамилия, имя, отчество заявителя)

ID Клиента

Электронная почта

прошу Удостоверяющий центр ООО «Мос-брокер»:

(отметить необходимое действие)

аннулировать действие Сертификата ключа подписи

приостановить действие Сертификата ключа подписи

возобновить действие Сертификата ключа подписи

Серийный №

Действителен с 2 0 г. по 2 0 г.
(день) (месяц) (год) (день) (месяц) (год)

(подпись) 2 0 г.
(день) (месяц) (год)