# ЗАЯВА

про блокування/поновлення/скасування кваліфікованого сертифікату електронного підпису

Заява заповнюється в оригінальному примірнику українською мовою. Використання факсимільного відтворення підписів НЕ ДОПУСКАЄТЬСЯ.

Вид сертифіката: Кваліфікований сертифікат електронного підпису

|  |  |
| --- | --- |
| Блокування кваліфікованого сертифікату електронного підпису | ☐ |
| Поновлення кваліфікованого сертифікату електронного підпису | ☐ |
| Скасування кваліфікованого сертифікату електронного підпису | ☐ |

Статус власника кваліфікованого сертифіката (Заявника/ Підписувача):

|  |  |
| --- | --- |
| Юридична особа \ Представник ЮО | ☐ |
| Фізична особа-підприємець | ☐ |
| Фізична особа  | ☐ |

Ідентифікаційні дані Заявника:

|  |  |
| --- | --- |
| Найменування |  |
| Код ЄДРПОУ / РНОКПП |  |
| Юридична адреса |  |
| Документи, що ідентифікують Представника Заявника та підтверджують його повноваження (напр. довіреність/статут) |  |

Ідентифікаційні дані власника кваліфікованого сертифіката (Підписувача):

|  |  |
| --- | --- |
| Прізвище |  |
| Ім'я |  |
| По батькові (за наявності) |  |
| РНОКПП  |  |
| Серія та номер паспорта громадянина України (номер паспорта виготовленого у формі картки, що містить безконтактний електронний носій) (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття РНОКПП та повідомили про це відповідний контролюючий орган та мають відмітку в паспорті про право здійснювати платежі за серією та номером паспорта) |  |
| Телефон власника кваліфікованого сертифіката(Підписувача) |  |
| Посада власника кваліфікованого сертифіката(Підписувача) |  |

Власник (Підписувач) своїм підписом на даній Заяві підтверджує достовірність та повноту наданої інформації.

У разі оформлення заяви в електронній формі відомості про дату, ПІБ підписувачів встановлюються відповідно до реквізитів сертифіката та дати накладання КЕП.

У разі заповнення заяви на паперовому носії, наступні поля обов'язкові для заповнення:

Підписувач (блокування/поновлення):

|  |  |
| --- | --- |
| (Підпис) | (Ініціали, Прізвище) |

Уповноважена особа юридичної особи:

|  |  |
| --- | --- |
| (Підпис) | (Ініціали, Прізвище) |

Дата: 202\_

# Заяву зареєстровано

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  202\_  |  |  |
| (Дата) | (Підпис) | (Ініціали, Прізвище) |