

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**об отмене действия/изменении ключевой информации**

\_\_\_\_\_  
(Наименование организации)

в связи с \_\_\_\_\_ просит Вас:  
(обстоятельство, действие)

считать недействительными следующие публичные ключи и соответствующие им секретные ключи ЭЦП:

Должность владельца ЭЦП	Фамилия, имя, отчество (полностью) владельца ЭЦП	Идентификационная последовательность публичного ключа

осуществить смену ключей действующих уполномоченных лиц:

Должность	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Вид подписи

предоставить право электронной цифровой подписи следующим лицам:

Должность	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Вид подписи

Руководитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(должность руководителя) (подпись)

м.п.

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись)

Дата: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 200\_\_ года.