

Керівнику акредитованого центру сертифікації ключів

(прізвище, ім'я та по батькові)

(прізвище, ім'я та по батькові представника)

(адреса реєстрації або проживання представника)

серія _____ № _____
(назва, серія, номер документу, який посвідчує особу представника)
виданий «_____» _____ р.

(назва органу, який видав документу, що посвідчує представника)
дію на підставі довіреності № _____ від «_____» _____ 200__ р.
засвідченої _____
(відомості про орган, який засвідчив довіреність)

контактний тел. _____**ЗАЯВА**

Прошу виконати процедуру поновлення посиленого сертифіката підписувача акредитованого центру сертифікації ключів у відповідності до вказаних мною відомостей:

№ з/п	Назва	Ідентифікаційні дані підписувача
1	Прізвище підписувача	
	Ім'я підписувача	
	По батькові підписувача	
2	Реєстраційний номер посиленого сертифіката підписувача	

«_____» _____ 200__ р. _____
 _____: _____: 00 _____
(дата та час підписання заяви) *(підпис)* *(ініціали, прізвище підписувача)*

**Адміністратор реєстрації
АЦСК**

(підпис)

(ініціали, прізвище уповноваженої посадової особи АЦСК)

«_____» _____ 200__ р.