

Керівнику акредитованого центру сертифікації ключів

*(прізвище, ім'я та по батькові)**(прізвище, ім'я та по батькові заявника)**(адреса реєстрації або проживання заявника)*

серія _____ № _____

(назва, серія, номер документу, який посвідчує особу заявника)

виданий « _____ » _____ р.

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

контактний тел. _____

ЗАЯВА

Прошу виконати процедуру зміни реквізитів посиленого сертифікату відкритого ключа підписувача акредитованого центру сертифікації ключів у відповідності до вказаних ідентифікаційних даних:

№ з/п	Назва	Ідентифікаційні дані уповноваженої особи-підписувача АЦСК
1	Серійний номер (Serial=)	
2	Прізвище підписувача	
	Ім'я підписувача	
	По батькові підписувача	

Дані, які вибірково вносяться у посилений сертифікат

№ з/п	Назва	Ідентифікаційні дані уповноваженої особи-підписувача АЦСК	Вносити у сертифікат?	
			Так	Ні
1	Адреса електронної пошти підписувача			
2	Телефон підписувача			
3	Ідентифікаційний номер фізичної особи (ДРФО)			
4	Адреса реєстрації фізичної особи:			
	– область;			
	– район;			
	– населений пункт;			
	– вулиця, номер будинку, номер корпусу, номер квартири.			

Дані, які не вносяться у посилений сертифікат

№ з/п	Назва	Ідентифікаційні дані уповноваженої особи-підписувача АЦСК
1	Відомості про документ, який посвідчує особу підписувача:	
	– назва документу;	
	– серія та номер документу;	серія _____ № _____
	– дата видачі документу;	« _____ » _____ р.
	– відомості про орган, що видав документ.	

« _____ » _____ 200__ р.

*(підпис заявника)**(ініціали, прізвище заявника)*

Адміністратор реєстрації АЦСК

« _____ » _____ 200__ р.

*(підпис)**(ініціали, прізвище уповноваженої посадової особи АЦСК)*