от_____

Для индивидуальных предпринимателей,
адвокатов, нотариусов
заполняется Подписчиком

№_____

Перечень сведений о Подписчике
(заполняется разборчиво, печатным шрифтом)

Наименование Подписчика - (индивидуальный предприниматель, адвокат, нотариус) и Фамилия, Имя, Отчество	
Свидетельство о регистрации (кем зарегистрирован, дата и № регистрации)	
Идентификационный (личный) номер из паспорта	
Учетный номер плательщика	
*Учетный номер плательщика ФСЗН **	
Страна	
Область, район	
Населенный пункт	
Адрес	
Почтовый индекс*	
Адрес электронной почты (необязательный реквизит)*	
Телефон (факс)*	

*значение реквизита не влияет на содержание сертификата открытого ключа

Заполняется при проведении процедуры перерегистрации

Отозвать СОК с идентификационным (серийным) номером:

_____,

на имя _____(ФИО),
и выпустить новый СОК в соответствии с данными, приведенными в перечне сведений о Подписчике.

_____ _____

(Подпись индивидуального предпринимателя) (Фамилия, имя, отчество)