Для организаций
заполняется Подписчиком

от_____
№_____

Перечень сведений о Подписчике

(заполняется разборчиво, печатным шрифтом)

Наименование Подписчика – владельца открытого ключа (в соответствии со свидетельством о государственной регистрации)

Учетный номер плательщика
*Учетный номер плательщика ФСЗН **

Страна

Область, район

Населенный пункт

Юридический адрес

Почтовый индекс*

Сведения об уполномоченном представителе Подписчика:

Фамилия, Имя, Отчество

Идентификационный (личный) номер из паспорта

Должность

Адрес электронной почты*
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 руководителя) (Фамилия, имя, отчество руководителя)

М. П.