

**Запрос на приостановление действия сертификата ключа проверки электронной
подписи Субъекта информационного обмена**

Настоящим, _____
(фамилия, имя, отчество заявителя, его место жительства)

_____ серия _____ № _____, выдан «__» _____ 20__ г.
(наименование документа, удостоверяющего личность)

(кем выдан)

просит приостановить действие сертификата ключа проверки электронной подписи

серийный номер сертификата: _____,

выданный на имя _____
(фамилия, имя, отчество Субъекта информационного обмена)

на _____ суток.
(количество суток прописью)

(подпись)

(расшифровка подписи)

«__» _____ 20__ г.

Заполняется Банком:

☐ Настоящим подтверждаю, что запрос на приостановление действия сертификата
ключа проверки электронной подписи

серийный номер сертификата: _____,

выданного на имя _____
(фамилия, имя, отчество Субъекта информационного обмена)

получен, личность заявителя идентифицирована, сведения, указанные в запросе, проверены.

☐ Отказано¹ _____
(указать причину отказа в принятии запроса)

Ответственный работник АО «Россельхозбанк»

должность _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

«__» _____ 20__ г.

М.П.

¹ Заполняется в случае отказа в принятии запроса.