Керівнику КНЕДП АБ «УКРГАЗБАНК»

Туркалову С.В.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(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)

контактний тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ЗАЯВА** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **про зміну статусу кваліфікованих сертифікатів відкритих ключів** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Заповнюється українською мовою, друкованими літерами (ручкою синього кольору або у друкованому вигляді) на одному аркуші паперу (двосторонній друк). та приймається до розгляду, якщо немає виправлень, дописок чи необумовлених зауважень (заповнення олівцем не допускається) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Розділ 1. Реквізити замовника** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Повне найменування юридичної особи (філії) або ПІБ фізичної-особи підприємця чи фізичної особи: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Код ЄДРПОУ або реєстраційний номер облікової картки платника податків: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |
| Відповідно до Регламенту роботи КНЕДП АБ «УКРГАЗБАНК», прошу внести зміни до статусу кваліфікованого(их) сертифікату(ів) згідно з даними, вказаними в цій заяві. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Розділ 2. Зміна статусу кваліфікованого(их) сертифікату(ів) (оберіть один із варіантів)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | **СКАСУВАТИ** | | | | | | |  |  |  |  | |  | | --- | |  | |  | **ЗАБЛОКУВАТИ** | | | | | | | |  | |  | | --- | |  | |  | **ПОНОВИТИ** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Дані для зміни статусу сертифікатів (оберіть один з варіантів)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | |  | | --- | |  | |  | – усі сертифікати заявника | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  | |
| Причина скасування/блокування кваліфікованого(их) сертифіката(ів) (заповнюється обов'язково): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | |  | | --- | |  | |  | – сертифікат, зазначений нижче: | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| ПІБ користувача або найменування електронної печатки: | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Серійний номер кваліфікованого сертифіката: | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Причина скасування/блокування кваліфікованого(их) сертифіката(ів) (заповнюється обов'язково): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **УВАГА! Підписавши цю Заяву, Ви підтверджуєте достовірність та правильність зазначеної вище інформації.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Заява приймається до розгляду протягом п'яти робочих днів з дня її підписання.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |
| ***«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р.*** | | | | | | | | | | | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | | | | | | | | | *МП* | | | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | | | | | | | | | | | | | |
| *Дата* | | | | | | | | | | |  | *Підпис замовника* | | | | | | |  | | | | | *Ініціали, ПРІЗВИЩЕ* | | | | | | | |  | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |
| **Даний блок заповнюється представником АБ «УКРГАЗБАНК»** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Причина відмови | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р.*** | | | | | | | | | | | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | | | | | | | | |  | | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | *Дата* | | | | | | *Підпис представника АБ «УКРГАЗБАНК»* | | | | | | | | | | | | | | | *Ініціали, прізвище* | | | | | | | | | | | | | |