INFOTRUST
удостоверяющий центр

Заявление об отзыве/прекращении полномочий Пользователя Удостоверяющего центра InfoTrust

_____

_____,

(полное наименование организации с указанием организационно-правовой формы в соответствии с учредительными документами)

ИНН □□□□□□□□□□□□, КПП □□□□□□□□□,

ОГРН □□□□□□□□□□□□□□□

зарегистрированного по адресу: _____,

(место нахождения, указанное в учредительных документах)

в лице _____,

(фамилия, имя, отчество)

действующего на основании _____,

являясь Стороной, присоединившейся к Регламенту Удостоверяющего центра InfoTrust ООО НПП «Ижинформпроект», в связи с прекращением работы своего полномочного представителя прекращает действие Доверенностей на право действия от имени юридического лица (при их наличии) и просит аннулировать (отозвать) все действующие сертификаты, владельцем которых является зарегистрированный Пользователь УЦ InfoTrust _____

_____.

(фамилия, имя, отчество Пользователя УЦ)

_____ _____ /_____/

(должность руководителя) (подпись) (Ф.И.О.)

«_____» _____ 202___

м.п.

заполняется Удостоверяющим центром

Личность заявителя и его полномочия установлены. Идентификация заявителя проведена при его личном присутствии. «___» _____ 202___ № _____

Представитель Удостоверяющего центра _____/_____/