*Для физического лица*

**Заявление**

 **на получение информации о статусе квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи, изданного Удостоверяющим центром**

**ООО «Технический центр «ИНФИНИТУМ»**[[1]](#footnote-1)

|  |
| --- |
| **Сведения о Заявителе** |
| Фамилия, имя, отчество: |  |
| **Документ, удостоверяющий личность:** |
| наименование |  | серия |  | номер |  |
| дата выдачи |  | код подразделения |  |
| кем выдан |  |
| **Прошу предоставить информацию о статусе квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи, владельцем которого я являюсь** |
| Наименование поля | Содержание поля | Расшифровка полей |
| SerialNumber (SN) |  | Серийный номер сертификата ключа проверки электронной подписи |
| **в указанный период времени[[2]](#footnote-2)** |
| с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_ ч. \_\_\_\_мин. | по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_ ч. \_\_\_\_мин. |
|  |
| Подпись Заявителя |  |
| Дата подписания: | *«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.* |
|  |
| **Сведения о регистрации Заявления в реестре удостоверяющего центра****ООО «Технический центр «ИНФИНИТУМ»***(заполняется уполномоченным лицом УЦ)* |
| Регистрационный номер заявления: |  |
| Дата регистрации:  |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |
| Ф.И.О. уполномоченного лица УЦ  |  | Подпись уполномоченного лица УЦ |  |

М.П

1. Заявление на получение информации о статусе квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи предоставляется в двух экземплярах. После регистрации заявления в Удостоверяющем центре один экземпляр предоставляется Заявителю. [↑](#footnote-ref-1)
2. Время и дата должны быть указаны по Московскому времени. Если время и дата не указаны, то статус сертификата устанавливается на момент времени принятия заявления Удостоверяющим центром [↑](#footnote-ref-2)