*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)