Форма информационного письма о прекращении действия квалифицированного сертификата в случае прекращения осуществления полномочий представителя участника финансового рынка

|  |
| --- |
|   |

О прекращении действия
квалицированного сертификата

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующий от имени

  *(Ф.И.О)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ без доверенности,

 *(наименование организации)*

ОГРН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, контактный номер телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на основании пункта 6 части 2 статьи 17.2 Федерального закона от 06.04.2011 №63-ФЗ «Об электронной подписи» прошу прекратить действие следующих квалифицированных сертификатов ключей проверки электронной подписи:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Владелец сертификата (ФИО) | Серийный номер сертификата[[1]](#footnote-1) |
|  |  |  |
|  |  |  |

 Подтверждаю, что владелец указанных сертификатов прекратил осуществление полномочий представителя организации. Соответствующие документы прилагаю.

 Также прилагаю документы о наличии полномочий действовать от имени организации без доверенности.

 Приложение: \_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Лицо, выступающее от имени Заявителя* | / | / |
|  | *(подпись)* | *(И.О. Фамилия)* |
| «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_г. |  |  |

1. В случае отсутствия информации о серийных номерах сертификатов, необходимо направить запрос в адрес удостоверяющего центра Банка России. [↑](#footnote-ref-1)