



**Заявка на смену в ЦФК ключа проверки ЭП**

Наименование Управляющего ЦФК / Подчинённого ЦФК			
ИНН		КПП	
Название группы ЦФК			

В соответствии с Договором от \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_ о предоставлении сервиса «Центр финансового контроля» прошу провести следующие действия:

1.

№	Ф.И.О. владельца ключа проверки ЭП (полностью)	Идентификатор ключа проверки ЭП	Ключ проверки ЭП:
			блокировать или активировать
1			
2			

Причина блокирования:

- замена карточки с образцами подписей и оттиска печати
- окончание срока действия ключа
- компрометация (в т.ч. утеря USB-токена)<sup>1</sup>
- механическое повреждение
- иная: \_\_\_\_\_

*укажите причину*

2. Блокировочное слово \_\_\_\_\_ на следующее: \_\_\_\_\_  
(выбрать: «не менять» (четко, печатными буквами)  
или «сменить»)

Уполномоченное лицо

*подпись*

*Фамилия И.О.*

М.П.

Дата \_\_\_\_\_ г.

<sup>1</sup> При выборе причины «компрометация» обязательно в таблице с владельцем ключа ЦФК должен быть указан ключ проверки ЭП с пометкой «блокировать».

**Заполняется Банком**

Заявка получена и проверена.  
Полномочия уполномоченных лиц проверены.

Должность

Фамилия И.О.

Подпись

Дата