



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)¹
- 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.

¹ 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