****КОНФІДЕНЦІЙНО**

*Додаток 3 до Наказу 25/01*

*від 01.04.2025р.*

***ЗАЯВА НА ЗМІНУ СТАТУСУ КВАЛІФІКОВАНИХ***

***СЕРТИФІКАТІВ ВІДКРИТОГО КЛЮЧА***

*Прим. №\_\_\_\_*

**ФІЗИЧНА ОСОБА (ЗАЯВНИК)**

*Заява заповнюється, підписується власноруч у двох примірниках та приймається до розгляду, якщо немає виправлень чи необумовлених зауважень,*

*один примірник Заяви залишається у Заявника, а інший передається працівнику КНЕДП.*

*(Заява заповнюється відповідно до даних внесених до кваліфікованого сертифікату що потребує зміни статусу)*

|  |
| --- |
| ***Ідентифікаційні дані*** |
| Прізвище |  |
| Ім’я |  |
| По-батькові |  |
| РНОКПП (Реєстраційний номер облікової картки платника податків) | або (у разі відмови від РНОКПП) | Серія та номер паспорта/номер ID-картки |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Тип зміни статусу сертифіката (оберіть один із варіантів):*** |
| [ ] ЗАБЛОКУВАТИ | [ ] СКАСУВАТИ | [ ] ПОНОВИТИ |
| ***Типи сертифікатів, статуси яких необхідно змінити (ТАК або НІ)*** |
| [ ] Кваліфікований електронний підпис | [ ] Електронна печатка |
| ***Носій ключа, вибраний при реєстрації (оберіть лише один варіант)*** |
| [ ] Захищений носій | [ ] Криптографічний модуль |
| Серійний номер сертифіката |  |
| ***Причина скасування сертифікату (не заповнюється для поновлення або блокування)*** |
|  |
| ***УВАГА!*** |
| *Одночасно змінюється статус кваліфікованих сертифікатів (підпису та узгодження ключів).* *Після скасування, сертифікат не підлягає поновленню.* *Підписавши цю Заяву, Заявник підтверджує достовірність та правильність зазначеної вище інформації.* |
| **Дата** | **Підпис** | **Прізвище, ініціали** |
| \_\_ \_\_ /\_\_ \_\_ / *202* \_\_ *р.* |  |  |

**ЗАПОВНЮЄТЬСЯ ПРАЦІВНИКОМ КНЕДП**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дата** | **Підпис** | **Прізвище, ініціали** |
| \_\_ \_\_ /\_\_ \_\_ / *202* \_\_ *р.* |  |  |