**Приложение 6**

к Регламенту УЦ ОПФР

Начальнику Удостоверяющего центра

Государственного учреждения - Отделения

Пенсионного фонда Российской Федерации

 по Тверской области

**Заявление
на получение информации из реестра сертификатов
Удостоверяющего центра Государственного учреждения - Отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Тверской области**

(полное наименование организации, включая организационно-правовую форму юридического лица)

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

 (должность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(полное фамилия, имя, отчество физического лица)

просит предоставить информацию о статусе следующего сертификата ключа проверки электронной подписи, выданного Удостоверяющим центром Государственного учреждения - Отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Тверской области:

Общее имя (CommonName)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Серийный номер сертификата ключа подписи (SerialNumber):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Время (период времени) на момент наступления которого требуется установить статус сертификата:

с «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» по «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_».

Предоставить сертификат проверки ключа подписи в электронной форме в формате X.509 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Да/Нет)

Ответ отправить на электронный адрес: \_\_\_\_ @\_\_\_\_\_\_.\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность руководителя организации) (подпись) (фамилия, инициалы руководителя организации)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

МП.