

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
об отмене действия/изменении ключевой информации**

*(полное наименование организации, ИНН)*

*далее – Клиент, в связи: указать причину ( с плановой регенерацией ключей ЭЦП/ утерей PIN-кода / с утерей Рутокена) просит:*

*считать недействительными следующие электронные ключи:*

Должность	Фамилия, имя, отчество (полностью)

*осуществить смену электронных ключей действующих уполномоченных лиц:*

Должность	Фамилия, имя, отчество (полностью)

*предоставить право электронной подписи следующим лицам:*

Должность	Фамилия, имя, отчество (полностью)

**Руководитель организации** \_\_\_\_\_  
*(должность) (подпись) (фамилия, инициалы)*

**М.П.**

Дата:

**ОТМЕТКИ БАНКА:**

Подписи лиц, подписавших заявление, сверены с карточкой образцов подписей, полномочия проверены

\_\_\_\_\_  
*(подпись) / (расшифровка подписи ответственного сотрудника)*

**ПРИНЯТО К ИСПОЛНЕНИЮ ОТДЕЛОМ ДИСТАНЦИОННОГО БАНКОВСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ**

\_\_\_\_\_  
*(подпись) (расшифровка подписи ответственного сотрудника)*