

**ЗРАЗОК ЗАПОВНЕННЯ ЗАЯВИ НА ЗМІНУ СТАТУСУ СЕРТИФІКАТА
(дані про працівників МВС вигадані)**

ЗАЯВА НА ЗМІНУ СТАТУСУ СЕРТИФІКАТА (блокування, скасування, поновлення)											
Підписувач - працівник апарату Міністерства внутрішніх справ України/Електронна печатка											
<i>Заява заповнюється українською мовою, друкованими літерами та цифрами. Заповнена заява з дописами, виправленнями, написами олівцем або з пошкодженнями бланку, які унеможливають прочитання тексту, до розгляду НЕ ПРИЙМАЄТЬСЯ. Використання факсимільного відтворення підписів НЕ ДОПУСКАЄТЬСЯ.</i>											
Тип сертифіката (необхідне позначити): електронний підпис Підписувача <input checked="" type="checkbox"/> електронна печатка <input type="checkbox"/>											
Ідентифікаційні дані, які містяться в кваліфікованому сертифікаті відкритого ключа:											
Повне найменування: Міністерство внутрішніх справ України											
Код ЄДРПОУ: 00032684 Місцезнаходження: м. Київ											
Ідентифікаційні дані Підписувача:											
Прізвище: Бойко											
Ім'я: Андрій											
По батькові: Петрович											
Реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності): 8561423221											
Серія та номер паспорта або номер паспорта з безконтактним електронним носієм: серія С А № 245541											
Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності): -											
Особисті засоби зв'язку власника сертифіката (Підписувача):											
Телефон: +380634485888 Е-mail: a.boyko@mvs.gov.ua											
Дані електронної печатки:											
Найменування/ призначення/ сфера застосування електронної печатки:											
Засоби зв'язку уповноваженої посадової особи, відповідальної за застосування електронної печатки:											
Телефон: +380 Е-mail:											
Реєстраційні номери сертифікатів											
Вид дії з кваліфікованим сертифікатом відкритого ключа (необхідне позначити):											
Блокування <input type="checkbox"/>				Скасування <input checked="" type="checkbox"/>				Поновлення <input type="checkbox"/>			
Власник сертифіката ключа (Підписувач)											
Підпис											
Ініціали, прізвище: А. П. Бойко											
Дата: 02 / 04 / 2025 число / місяць / рік											
Керівник структурного підрозділу апарату МВС											
Посада: Директор ДІ											
Підпис, печатка											
Ініціали, прізвище: С. А. Сумський											
Дата: 02 / 04 / 2025 число / місяць / рік											
МП (структурного підрозділу)											
Відмітка про реєстрацію (заповнюється адміністратором реєстрації)											
Підпис											
Ініціали, прізвище											
Дата: / / число / місяць / рік											