INFOTRUST
удостоверяющий центр

Заявление о подтверждении действительности электронной подписи, использованной для подписания электронных документов

_____

_____,

(полное наименование организации с указанием организационно-правовой формы в соответствии с учредительными документами)

ИНН □□□□□□□□□□□□, КПП □□□□□□□□□,

ОГРН □□□□□□□□□□□□□□□

в лице _____,

(фамилия, имя, отчество)

действующего на основании _____,

просит подтвердить действительность электронной подписи, использованной для подписания электронных документов, на основании следующих данных:

1. Файл в формате CMS, содержащий сертификат, с использованием которого необходимо осуществить подтверждение действительности электронной подписи в электронном документе на прилагаемом к заявлению магнитном носителе № _____;

2. Файл, содержащий подписанные данные и значение подписи в формате CMS, или файл, содержащий исходные данные, и файл, содержащий значение подписи в формате CMS, на прилагаемом к заявлению магнитном носителе № _____;

3. Дата и время (по Ижевскому времени), на момент наступления которого требуется подтвердить подлинность подписи: «___» _____ 20___ ___часов ___ минут.

_____ _____ /_____/

(должность руководителя) (подпись) (Ф.И.О.)

«_____» _____ 201___

м.п.

заполняется Удостоверяющим центром

Документ получен «___» _____ 201___ № _____

Представитель Удостоверяющего центра _____/_____/