

**Заявление  
об изменении состава уполномоченных лиц - владельцев ключей ЭП**

Заполняется Клиентом:

Наименование \_\_\_\_\_

ИНН/КПП \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Контактное лицо (ФИО, телефон) \_\_\_\_\_

В рамках Соглашения о предоставлении услуг электронного документооборота просим:

Заблокировать ключи проверки электронной подписи, принадлежащие уполномоченным лицам – владельцам ключа ЭП:

Ф.И.О. уполномоченного лица	Должность

Зарегистрировать ключи проверки электронной подписи уполномоченных лиц – владельцев ключа ЭП со следующими правами подписи электронных документов:

Ф.И.О. уполномоченного лица	Должность	Права (поставить любой знак в соотв. ячейке)	
		Право 1-й подписи	Право 2-й подписи

Руководитель \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
(личная подпись) Фамилия И.О.

Дата составления \_\_\_\_\_ М.П.

**Заполняется Банком**

Заявление получено и проверено

\_\_\_\_\_  
Подпись Ф.И.О. Дата

**Заполняется администратором Системы ДБО**

Регистрация изменений в составе м правах уполномоченных лиц- владельцев ключей ЭП произведена

\_\_\_\_\_  
Подпись Ф.И.О. Дата