



## Заявление о возврате оплаты/предоплаты за услугу по созданию квалифицированной электронной подписи

---

### Данные Пользователя:

Наименование Пользователя

ИНН Пользователя

ФИО уполномоченного лица

Должность уполномоченного лица

### Действующий на основании:

Устава  Доверенности  ЕГРИП

Настоящим отказываюсь от Услуги в связи с (указать причину):

- Использование выпущенной электронной подписи невозможно на сайтах, указанных Банком в договоре;
- отказываюсь от Услуги до подписания Акта приема-передачи.

и прошу вернуть оплату/предоплату, а также прекратить действие квалифицированного сертификата, выпущенного на мое имя.

---

(подпись)

---

(ФИО)

---

Дата подписания