

**Pieteikums par tiešsaistes datu apmaiņas moduļa lietošanas pārtraukšanu/
x509 sertifikāta darbības apturēšanu/atjaunošanu****Informācija par klientu**

Nosaukums _____ Reģistrācijas Nr. _____

Informācija par lietotājuLietotājs _____ Reģistrācijas Nr. _____
(Nosaukums)**Apturēt x509 sertifikāta darbību**Apturēšanas iemesls: _____
(norādīt apturēšanas iemeslu)**Pārtraukt tiešsaistes datu apmaiņas moduļa lietošanu****Izsniegt jaunu x509 sertifikātu**Pilnvarotā persona _____ Personas kods _____
(vārds, uzvārds)

Tālrunis _____ E-pasts _____

Iestādes vadītājs/pilnvarotā persona _____ *Lūdzu norādīt* _____
(vārds, uzvārds) (paraksts¹) (datums¹)Pieteikuma sagatavotājs _____ *Lūdzu norādīt* _____ Tālrunis _____ E-pasts _____
(vārds, uzvārds)

Piezīmes.

¹Dokumenta rekvizītus "paraksts" un "datums" neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.