

**PALAUTUSOSOITE:**

Väestörekisterikeskus/Kirjaamo  
PL 123, 00531 Helsinki  
Sähköposti: kirjaamo@vrk.fi  
Faksi: 09 876 4369

- Terveydenhuollon palvelinvarmenne  
 Terveydenhuollon järjestelmäallekirjoitusvarmenne  
 Palvelinvarmenne  
 Järjestelmäallekirjoitusvarmenne

**VARMENTEEN HALTIJAN TIEDOT**

Organisaation nimi	Y-tunnus	
Yhteyshenkilön nimi	Ammatti/virka/asema	
Jakeluosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelin	Sähköpostiosoite	

**SULKUPYYNNÖN ILMOITTAJAN TIEDOT (jos eri kuin varmenteen haltija)**

Organisaation nimi	Y-tunnus	
Yhteyshenkilön nimi	Ammatti/virka/asema	
Jakeluosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelin	Sähköpostiosoite	

**SULJETTAVAN VARMENTEEN YKSILÖINTITIEDOT (varmenteen hakulomakkeella ilmoitetut tiedot)**

Varmenteessa oleva IP-osoite tai DNS-nimi	
SerialNumber (Organisaation OID-tunnus / Y-tunnus)	
Organisaation nimi	
Varmenteen voimassaolon alkamispvm	
Varmenteen voimassaolon päättymispvm	

**VARMENTEEN SULKUAJANKOHTA**

Varmenteen sulkemisen haluttu ajankohta (pvm)	
---	--

**SULKEMISEN SYY JA LISÄTIEDOT**

--

**SULKUPYYNNÖN ILMOITTAJAN ALLEKIRJOITUS**

Paikka ja aika	Sulkupyynnön ilmoittajan allekirjoitus ja nimen selvennys
----------------	---

Väestörekisterikeskus ottaa yhteyttä sulkupyynnön ilmoittajaan ennen varmenteen sulkemista. Varmenne suljetaan välittömästi hakemuksen käsittelyn jälkeen, ellei erillistä sulkuajankohtaa ole ilmoitettu. Sulkeminen vahvistetaan varmenteen haltijalle sekä sulkupyynnön ilmoittajan sähköpostiosoitteeseen.

**VÄESTÖREKISTERIKESKUS TÄYTTÄÄ**

Toimenpide suoritettu (pp.kk.vvvv)	Varmentaja
------------------------------------	------------

