

DEMANDE DE REVOCATION

UN FORMULAIRE PAR CERTIFICAT A REVOQUER. A REMPLIR EN CARACTERES D'IMPRIMERIE ET A NOUS RETOURNER SIGNE EN ORIGINAL A L'ADRESSE CI-CONTRE.

POUR TOUTE QUESTION, ou EN CAS DE REVOCATION URGENTE, CONTACTEZ-NOUS AU 0809 109 809 (prix d'un appel local).

DOCAPOSTE CERTINOMIS

ACI 1A2-101 – Service Enregistrement
45/47 boulevard Paul Vaillant Couturier – CS 50108
94766 Ivry sur Seine cedex

INFORMATIONS CONCERNANT L'ORGANISATION

RAISON SOCIALE: _____

SIRET

OU IDENTIFIANT ORGANISME ETRANGER: _____

INFORMATIONS CONCERNANT LE SIGNATAIRE DE LA DEMANDE

PRENOM: _____

NOM: _____

AGISSANT EN TANT QUE (merci de cocher la case correspondante)

REPRESENTANT LEGAL ENREGISTRE

MANDATAIRE DE CERTIFICATION

BENEFICIAIRE DU CERTIFICAT

TEL PROFESSIONNEL (LIGNE DIRECTE): _____

INFORMATIONS CONCERNANT LE CERTIFICAT A REVOQUER

IDENTITE DU BENEFICIAIRE

PRENOM: _____

NOM: _____

ADRESSE E-MAIL
DANS LE CERTIFICAT: _____

DATE D'EMISSION
DU CERTIFICAT: _____

REFERENCE
DU DOSSIER OU N° PKI: _____

TYPE DE CERTIFICAT: _____

MOTIF DE LA REVOCATION

(Ce motif est demandé à des fins de vérification de la recevabilité de la demande, et à des fins de statistiques.)

Pour un certificat SSL, si vous souhaitez faire figurer un motif de révocation dans la CRL, choisissez le parmi ceux-ci :

Compromission de la clé

Changement d'affiliation

Remplacement de clé

Cessation des opérations

SIGNATURE

LE SIGNATAIRE DEMANDE LA REVOCATION DU CERTIFICAT DESIGNE, DES RECEPTION PAR CERTINOMIS DU PRESENT FORMULAIRE.

CE : / /

NOM ET SIGNATURE

CACHET DE L'ORGANISATION