

# 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 DESIGNÉ, DES RECEPTION PAR CERTINOMIS DU PRESENT FORMULAIRE.  
MERCI DE FOURNIR LA COPIE DE LA PIECE D'IDENTITE RECTO-VERSO DU SIGNATAIRE SI LE FORMULAIRE EST SIGNE MANUSCRITEMENT.

CE : ..... / ..... / .....

NOM ET SIGNATURE

CACHET DE L'ORGANISATION