

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 PIÈCE D'IDENTITÉ RECTO-VERSO DU SIGNATAIRE SI LE FORMULAIRE EST SIGNE MANUSCRITEMENT.

CE : / /

NOM ET SIGNATURE

CACHET DE L'ORGANISATION