

Formulaire de Demande de révocation d'un certificat Porteur

Références de l'Entité Cliente

Dénomination sociale	
Numéro SIREN	

Auteur de la demande de révocation (cocher la case correspondante)

Je, soussigné _____, en qualité :

- de représentant légal de l'Entité Cliente dûment habilité
- de Mandataire de Certification
- de Porteur (NB un Porteur ne peut révoquer que son propre Certificat) du Client cité ci-dessus, demande la révocation du Certificat mentionné dans la présente fiche.

Joignable au numéro de téléphone suivant : _____
et à l'adresse email suivante : _____

demande la révocation du ou des certificats identifiés ci-après.

Certificat à révoquer

Nom / Prénom du Porteur titulaire (Nom et prénom exacts utilisés lors de la demande de Certificat)	
Adresse de courrier électronique du Porteur titulaire	

demande la révocation du certificat contenu sur la carte délivré par l'AC Standard Personnel (RGS **) sous le numéro de série suivant

demande la révocation du certificat contenu sur la carte délivré par l'AC Renforcée Personnel (RGS ***) sous le numéro de série suivant

demande la révocation de l'intégralité des certificats détenus par le Porteur sous les numéros de série suivants :

.....
.....

(cocher la ou les case(s) appropriée(s))

Cadre réservé au traitement du dossier – Ne pas remplir

Identifiant Mandataire de Certification :		Identifiant Porteur:	
---	--	----------------------	--

Cause de révocation (cocher la case correspondante)

- Compromission, vol
- Perte de l'usage du Certificat (perte du support matériel, corruption ou effacement du Certificat)
- Changement ou perte du Code Personnel Utilisateur du Porteur
- Erreur dans les informations contenues dans le Certificat
- Erreur au cours du retrait du Certificat
- Erreur dans le dossier d'enregistrement
- Le nom et/ou l'adresse de courrier électronique du Porteur ont changé
- Le Porteur n'est plus habilité à posséder un Certificat (changement de fonction)
- Décès du Porteur, départ de l'entité
- Révocation du certificat de l'Autorité de Certification
- Autre (préciser) :

Fait le, à

Signature du demandeur	Signature de l'AE
<p><i>En cas de demande de révocation formulée en version papier, veuillez joindre une copie de votre pièce d'identité à votre formulaire de demande.</i></p>	<p><i>Demande reçue le et transmise pour traitement</i></p>

i

i

* Les données à caractère personnel recueillies par l'Autorité d'Enregistrement pour le compte de l'Autorité de Certification, responsable du traitement, sont nécessaires à la révocation du Certificat. Le défaut de communication de ces données aura pour seule conséquence de ne pas permettre la révocation dudit Certificat.

Vous pouvez à tout moment, conformément à la loi, vous opposer au traitement des informations vous concernant, y accéder, les faire rectifier sur simple demande adressée à l'adresse suivante : Service SSI - Rue des Frères Beaumont - 59128- Flers-en-Escrebieux - SSI@imprimerienationale.fr

Cadre réservé au traitement du dossier – Ne pas remplir

Identifiant Mandataire de Certification :

Identifiant Porteur: