

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

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

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: