

# Formulaire de révocation du Mandataire de certification (Certificats non qualifiés)

Je, soussigné\* , ..... , agissant en qualité de représentant  
légal de l'entité cliente :

N° SIRET\* : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

N° du contrat de service : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Raison sociale\* : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Code postal\* : | | | | | | Ville\* : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Téléphone\* : | | | | | | | | | | | | | | | |

Adresse Email\* : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Révoque la délégation de pouvoir faite au mandataire de certification dont le nom figure au verso ;

Demande la révocation du certificat contenu sur la carte délivré par l'AC Imprimerie Nationale Elémentaire Personnel sous le numéro de série suivant :

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Demande la révocation du certificat contenu sur la carte délivré par l'AC Imprimerie Nationale Elémentaire Chiffrement sous le numéro de série suivant :

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Demande la révocation de l'intégralité des certificats détenus par le mandataire de certification sous les numéros de série suivants (si nécessaire faire la liste à part de tout les numéros de série) :

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

Envoyer votre dossier à l'adresse suivante : Imprimerie Nationale : Service AE, Rue des Frères Beaumont 59128 Flers-en-Escrebieux

(\*) champs obligatoires

