Formulaire de révocation du Mandataire de certification

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 Substantiel Personnel sous le numéro de série suivant :

☐ Demande la révocation du certificat contenu sur la carte délivré par l'AC Imprimerie Nationale Elevé Personnel 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 Autorité d'Enregistrement - TSA 21006 - 59359 Douai cedex - France

(*) champs obligatoires

Formulaire de révocation du Mandataire de certification (verso)

Les informations du mandataire de certification dont le(s) certificat(s) est (sont) à révoquer :

Nom* :

Prénom* :

Autre prénoms :

Date de naissance* :

Adresse Email* :

Les règles spécifiques pour la saisie des prénoms et noms :
-pour un prénom composé ne pas oublier le tiret (ex : Jean-Jacques),
-pour différencier le prénom et le nom (ex : Jean DUPONT).

Cause de révocation (cocher la case correspondante*) :

- ☐ Le nom et/ou l'adresse de courrier électronique du mandataire de certification ont changés
- ☐ Le mandataire de certification n'est plus habilité à exercer cette fonction
- ☐ Autre (préciser) :

Fait à..... , le ..... En autant d'exemplaires que de besoin.

Le représentant légal de l'entité cliente
(Signature précédée de la mention Bon pour révocation de délégation pouvoir)

Signature de l'AE

Demande reçue le..... Et transmise pour traitement.

Un numéro de téléphone dédié aux demandes de révocation est accessible au public 24h/24: 0820 670 315

Envoyer votre dossier à l'adresse suivante : Imprimerie Nationale - Service Autorité d'Enregistrement - TSA 21006 - 59359 Douai cedex - France

Ou par mail à l'adresse suivante : passin.revocation@imprimerienationale.fr

(*) champs obligatoires