

# 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

