

Formulaire de demande de révocation

Certificat Certigna

Réf. : ID

1 Informations sur le certificat

Autorité :
Prénom Nom :
N° de série :

2 Informations sur le porteur

Prénom Nom :
Courriel :
Téléphone :

3 Informations sur la demande

Motif :
Coordonnées du demandeur
Prénom Nom :
Courriel :
Téléphone :
Informations sur l'entité
Dénomination sociale :
Numéro d'identification :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Pays : Téléphone :

4 Signature du demandeur

Je, soussigné(e) le demandeur,
- atteste sur l'honneur l'exactitude des informations de ma demande;
- confirme demander la révocation du certificat désigné

Signature du demandeur

Date :

5 Pièces à fournir

Joindre à ce formulaire une copie de la pièce d'identité du demandeur en cours de validité.
Ces documents devront être envoyés par email à contact@certigna.fr

6 Cadre réservé à l'Autorité d'Enregistrement

Opérateur : Remarques :
Pièces reçues : En mains propres de :
 Par courrier Date et signature :
 Autre à préciser :