

Cadre réservé à l'AE

AC : CERTEUROPE ADVANCED CA v3
Nom de l'AE
Nom de l'opérateur
Date effective de la révocation

DEMANDE DE REVOCATION DE CERTIFICAT

V201211

Je soussigné(e) M Mme
Société :
Direction / Service
Fonction

Adresse postale professionnelle :

Rue
Localité Code postal
Pays.....
Adresse e-mail
Téléphone :
Télécopie :

- En ma qualité de Porteur du Certificat*
- En ma qualité de représentant légal de la société du Porteur*
- En ma qualité de mandataire de certification*
(barrer la mention inutile)

demande la révocation :

- du certificat n° (numéro de série)
- au nom de
- pour l'entreprise
- ayant le numéro SIREN
- pour la raison suivante

Je reconnais que bien que cette demande de révocation du Certificat soit prise en compte immédiatement, la révocation dudit Certificat ne sera publiée qu'au plus tard dans les 24 heures qui suivent.

Je reconnais que cette attestation peut être produite en justice si nécessaire.

Date et signature

**joindre une copie d'un justificatif d'identité (carte nationale d'identité, passeport, carte de séjour)*