Cadre réservé à l'AE
AC : Nom de l'AE …….. Nom de l'opérateur …… Date effective de la révocation ……

CERTEUROPE
AN INFOCERT COMPANY

DEMANDE DE REVOCATION DE CERTIFICAT

V2023.01

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*
- En ma qualité d'Autorité d'Enregistrement (Administrative ou Technique)*

(barrer la mention inutile)

Demande la révocation (**<u>tous les champs sont obligatoires</u>**) :

-Numéro de commande du certificat : ……..

-Numéro de série du certificat : ……..

-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)*