

**Cadre réservé à l'AE**

AC :  
Nom de l'AE .....  
Nom de l'opérateur .....  
Date effective de la révocation .....



## DEMANDE DE REVOCATION DE CERTIFICAT

V201608-09

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)\*  
*(rayer les mentions inutiles)*

Demande la révocation :

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

Type de certificat *(rayer les mentions inutiles)*:

- certificat sur token (clé usb)
- certificat logiciel RGS
- certificat cachet serveur RGS
- certificat authentification serveur CLIENT
- certificat authentification serveur SSL

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)*