

FORMULAIRE DE DEMANDE DE REVOCATION DE CERTIFICAT QUALIFIÉ DE CACHET

AC : *CEGEDIM TIMESTAMP QUALIFIED CA*
OID : *1.3.6.1.4.1.142057.10.7.1.1.1*

ENTITE CLIENTE :

- **IDENTIFICATION**
 - Dénomination Sociale :
 - Type d'Identification National (ex SIRENE, SIREN/SIRET) :
 - N° d'Identification National :
- **REPRESENTANT LEGAL**
 - Nom et Prénom :
 - Adresse de courriel :
 - Téléphone :

CERTIFICAT :

- **IDENTIFICATION :**
 - Numéro de série :
- **SUJET DU CERTIFICAT :**
 - Nom de l'entité :
 - Nom du service applicatif (optionnel) :
- **PERIODE DE VALIDITE**
 - Début :
 - Fin :

Je soussigné

Représentant Légal de l'entité dont les informations sont indiquées ci-dessus demande la révocation du certificat qualifié de cachet identifié ci-dessus pour le motif suivant :

Date et Signature du Représentant Légal

Document à envoyer par Courriel à : igc@cegedim.fr avec copie d'une pièce d'identité en cours de validité du Représentant Légal