

FORMULAIRE DE DEMANDE DE REVOCATION D'UN CERTIFICAT QUALIFIÉ DE SIGNATURE

AC : *CEGEDIM USER QUALIFIED CA*

OID : *1.3.6.1.4.1.142057.10.2.1.1.1*

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 :

PORTEUR :

- **IDENTIFICATION**
 - Nom et Prénom :
 - Identifiant dans l'entreprise (optionnel) :
 - Adresse de courriel :
 - Téléphone mobile :

CERTIFICAT :

- **IDENTIFICATION :**
 - Numéro de série :
- **PERIODE DE VALIDITE**
 - Début :
 - Fin :

Je soussigné
représentant légal de l'entité
demande la révocation du certificat qualifié de signature identifié ci-dessus pour la raison suivante :

Signature du représentant légal et cachet commercial de l'entreprise

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