

Formulaire de révocation d'un certificat CEV/ ENTERPRISE-ID

Informations sur l'entité

Identifiant Unique :	
Raison Sociale :	

Informations sur le représentant légal

Nom et Prénom :			
N° Pièce d'identité :	<input type="checkbox"/> CIN	<input type="checkbox"/> Passeport	<input type="checkbox"/> Permis de séjour
Tél. professionnel :			
Email professionnel :			

Informations sur le webmaster du domaine

Nom et Prénom :			
N° Pièce d'identité :	<input type="checkbox"/> CIN	<input type="checkbox"/> Passeport	<input type="checkbox"/> Permis de séjour
Fonction :	Tel Professionnel :		
Email professionnel :			

Certificat SSL à révoquer (Nom de domaine/ FQDN) :	
--	--

Raison de révocation (Prière de choisir une seule raison) :	<input type="checkbox"/> Clé compromise (Key Compromise) : ex: Perte de code pin, suspicion de compromission de la clé privée, la méthode spécifique utilisée pour générer la clé privée était défectueuse, etc. Date de la perte de la clé privée du certificat (si applicable) :
	<input type="checkbox"/> Remplacé (Superseded) : ex: Certificat remplacé par un autre pour des raisons de conformité.
	<input type="checkbox"/> Cessation d'exploitation (Cessation Of Operation) : ex: l'entité ne va plus utiliser ce certificat, etc.
	<input type="checkbox"/> Changement d'affiliation (affiliationChanged) : ex : des informations dans le certificat, tels que le nom d'organisation, ne sont plus d'actualité/ont changé.
	<input type="checkbox"/> Non spécifié (Unspecified) : Cette raison ne doit être cochée que si aucune des raisons susmentionnées n'est applicable.

En signant le présent formulaire en ma qualité de représentant légal de l'entité (ou par délégation, le Mandataire) :	Date :
– j'atteste que toutes les données figurant sur ce formulaire sont véridiques, exactes et complètes,	Signature et cachet du représentant légal ou du Mandataire :
– J'exprime ma volonté de vouloir révoquer le certificat SSL susmentionné.	

Partie réservée au Bureau d'Ordre

Cachet Bureau d'ordre	Heure de dépôt de la demande de révocation :
-----------------------	--

Partie réservée à l'opérateur chargé de la validation de l'identité du demandeur

Je, soussigné, confirme avoir authentifié physiquement le demandeur de la révocation du certificat.	
Nom et Prénom de l'opérateur :	

Nom et Prénom de la personne qui s'est présentée physiquement à TunTrust :		
Date de réception de la demande de révocation :		Signature :
Heure de réception de la demande de révocation :		

Partie réservée à l'opérateur chargé de la révocation

Nom et Prénom de l'opérateur ayant effectué la révocation :		
N° Dossier du certificat CEV à révoquer (Serial Number) :		
Moyen utilisé pour révoquer le certificat :		
Date de révocation du certificat		Signature :
Heure de révocation du certificat :		