

Formulaire de révocation d'un certificat SSL

Informations sur l'entité

Identifiant Unique :

Raison Sociale :

Informations sur le représentant légal

Nom et Prénom :

N° Pièce d'identité : CIN Passeport Permis de séjour

Tél. professionnel :

Email professionnel :

Informations sur le webmaster du domaine

Nom et Prénom :

N° Pièce d'identité : CIN Passeport 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) :

- Clé compromise (Key Compromise)** : ex: Perte de la clé privée, suspicion de compromission de la clé privée, la méthode spécifique utilisée pour générer la clé privée était défectueuse, etc.
- Remplacé (Superseded)** : ex: Certificat remplacé par un autre pour des raisons de conformité.
- Cessation d'exploitation (Cessation Of Operation)** : ex: l'entité n'est plus propriétaire du nom de domaine, l'entité ne va plus utiliser ce certificat, etc.
- Changement d'affiliation (affiliationChanged)** : ex : des informations dans le certificat, tels que le nom d'organisation, ne sont plus d'actualité/ont changé.
- Non spécifié (Unspecified)** : Cette raison ne doit être cochée que si aucune des raisons susmentionnées n'est applicable.

En signant cette demande en ma qualité de webmaster du domaine susmentionné :

– j'atteste que toutes les données figurant sur ce formulaire sont véridiques, exactes et complètes,
– J'exprime ma volonté de vouloir révoquer le certificat SSL susmentionné.

Date :
Signature du webmaster :

En signant le présent formulaire en ma qualité de représentant légal de l'entité (ou par délégation, le Mandataire) :

– j'atteste que toutes les données figurant sur ce formulaire sont véridiques, exactes et complètes,
– J'exprime ma volonté de vouloir révoquer le certificat SSL susmentionné.

Date :
Signature et cachet du représentant légal ou du Mandataire :

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 :

Date de réception de la demande de révocation : **Signature :**

Partie réservée à l'opérateur chargé de la révocation

Nom et Prénom de l'opérateur ayant effectué la révocation :

N° Dossier du certificat SSL à révoquer (Serial Number) :

Date de révocation du certificat **Signature :**