



FORMULAIRE DE DEMANDE DE REVOCATION DU CERTIFICAT DE SIGNATURE DAMANESIGN

Ce formulaire concerne la révocation par le mandataire / le représentant légal et le porteur. Les motifs de révocation sont décrits dans les conditions générales d'utilisation associées au certificat, disponibles et actualisées sur notre site internet guichet.damanesign.ma. Ce présent document est l'unique formulaire à fournir en cas de demande de révocation du certificat.

INFORMATIONS CONCERNANT L'ORGANISATION

RAISON SOCIALE :
ICE :

INFORMATIONS CONCERNANT LE DEMANDEUR

VOUS ETES : - MANDATAIRE - REPRESENTANT LAGAL - PORTEUR

- PRENOM : - NOM :

- CIN - CSE - NUM D'IDENTIFICATION : - DATE D'EXPIRATION CIN/CSE :

- ADRESSE ÉLECTRONIQUE PROFESSIONNELLE :

- FONCTION : - TEL : - GSM (en option) :

INFORMATIONS CONCERNANT LE PORTEUR DU CERTIFICAT A REVOQUER

- PRENOM : - NOM :

- CIN - CSE - NUM D'IDENTIFICATION : - DATE D'EXPIRATION CIN/CSE :

- ADRESSE ÉLECTRONIQUE PROFESSIONNELLE :

CERTIFICAT A REVOQUER :
Signature électronique qualifiée

DATE DE REVOCATION FUTURE :
.....

MOTIF DE LA REVOCATION :

Changement d'information du porteur, Perte, Vol, Suspicion de compromission du support cryptographique du Porteur, Demande la révocation du certificat par le représentant légal, Décès du Porteur ou départ de son organisation
 Autres :

SIGNATURES, APPROBATIONS ET CACHET DE L'ORGANISME

Le mandataire demande la révocation du certificat, dès réception par Damanesign du présent formulaire.

Le :/...../..... à

Signature du demandeur

Cachet de L'organisme

Version 1.1 | Diffusion : Public | id : FORM.EA.2023.116.1.1

Ce document est la propriété exclusive de Damansign