

Demande de révocation de certificat

1. Informations sur le certificat (facultatif si informations porteur fournies)

Usage Certificat : *_ex : signature* _____

2. Informations sur le porteur

Prénom NOM : _____

Courriel : _____

Téléphone : _____

3. Informations sur la demande

3.1. Motif de révocation :

Cocher la case correspondante

Clé compromise Changement affectation du porteur Remplacement de clé
Arrêt des activités (départ du porteur) Rétrogradation des droits

Autre (spécifier) : _____

Motif : *ex : perte du token* _____

3.2. Demandeur (si différent du porteur)

Entité d'appartenance du demandeur : _____

Prénom NOM : _____

Courriel : _____

Téléphone : _____

Lien avec le détenteur du certificat : _____

4. Signature du demandeur

Je, soussigné(e) le demandeur,

- Atteste sur l'honneur l'exactitude des informations de ma demande
- Confirme demander la révocation du certificat désigné

Date et signature du
demandeur:

5. Envoi du formulaire

Ces documents devront être envoyés par mail à autorite.enregistrement@pncn.education.gouv.fr

6. Cadre réservé à l'Autorité d'Enregistrement

Opérateur : _____ Remarques : _____

Pièces reçues :

En main propres de _____ Date et signature :

par courriel

Autre à préciser : _____