

**A compléter par le BE traitant la révocation**

N° dossier/demande (6 chiffres) : .....

## DEMANDE DE REVOCATION

### 1. CERTIFICAT A REVOQUER

Nom et Prénom du titulaire : .....

Désignation de l'entité : .....

Numéro SIREN : .....

Type de certificat : .....

Numéro de série du certificat : .....

Motif de la révocation :

.....  
.....  
.....

### 2. IDENTITE DE LA PERSONNE DEMANDANT LA REVOCATION

Nom et prénom : .....

Lien avec le titulaire : Lui-même                      Son représentant légal\*

*\* Le représentant légal doit être la personne mentionnée lors de la commande du certificat.  
Si ce n'est pas le cas, le nouveau représentant légal doit joindre à cette demande de  
révocation la copie de sa pièce d'identité en cours de validité, ainsi qu'un document le  
nommant représentant légal de l'entité.*

Date : ..... Signature :

Courrier signé à envoyer en recommandé avec accusé de réception ou déposer en main propre au bureau d'enregistrement qui a validé votre demande de certificat.  
La demande de révocation de votre certificat sera traitée dès réception du courrier ou dépôt, au plus tard 24 heures ouvrées après sa réception.