

PRESTADOR DEL SERVICIO DE CERTIFICACION DEL CORPME
SOLICITUD DE REVOCACIÓN DE CERTIFICADO CUALIFICADO DE
ADMINISTRACIÓN LOCAL

En, a dede 20.....

D/Dña.,
con DNI/NIF/Pasaporte/NIE nº, correo electrónico,
número de teléfono, representando a la administración local
..... con NIF nº,
de la provincia y la unidad local
con cargo administrativo

SOLICITUD: Solicita al CORPME la revocación de su Certificado Cualificado de Administración Local.

MOTIVO: Declara que el motivo de la revocación es el siguiente:

- Cese de destino/cargo del suscriptor
- Inutilización del soporte contenedor de la clave privada Clave
- privada comprometida
- Información inexacta contenida en el certificado
- Sustitución
- No especificado

Si aplica, indicar la fecha del compromiso de la clave privada:

Fdo.: El titular

Fdo.: El Responsable de la Unidad de Tramitación
