

**PRESTADOR DEL SERVICIO DE CERTIFICACION DEL CORPME**  
**SOLICITUD DE REVOCACIÓN DE CERTIFICADO CUALIFICADO DE**  
**PERSONAL INTERNO**

En ....., a ..... de .....de 20.....

D/Dña. ....,  
con DNI/NIF/Pasaporte/NIE nº ....., correo electrónico .....,  
número de teléfono ....., ejerciendo la función en:

- Registro con nombre ..... nº ....
- Colegio con cargo (si aplica) .....
- Decanato.
- Organización con nombre .....

o siendo:

- Registrador aspirante.
- Registrador jubilado.
- Registrador excedente.

**SOLICITUD:** Solicita al CORPME la revocación de su Certificado Cualificado de Personal Interno.

**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

---