

PRESTADOR DEL SERVICIO DE CERTIFICACION DEL CORPME
SOLICITUD DE REVOCACIÓN DE CERTIFICADO CUALIFICADO DE
PROFESIONAL

En, a dede 20.....

D/Dña.,
con DNI/NIF/Pasaporte nacional nº, correo electrónico,
número de teléfono, con profesión

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

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
