

PRESTADOR DEL SERVICIO DE CERTIFICACION DEL CORPME
SOLICITUD DE REVOCACIÓN DE CERTIFICADO CUALIFICADO DE
REPRESENTANTE DE ENTIDAD SIN PERSONALIDAD JURÍDICA

En, a de de 20.....

D/Dña.,
con DNI/NIF/Pasaporte nacional nº, correo electrónico,
número de teléfono, representando a la entidad sin personalidad jurídica
.....,
en su situación de Registrador responsable.

SOLICITUD: Solicita al CORPME la revocación de su Certificado Cualificado de Representante de Entidad sin Personalidad Jurídica.

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

- Cese de destino/modificación 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
