

PRESTADOR DEL SERVICIO DE CERTIFICACION DEL CORPME

SOLICITUD DE REVOCACIÓN DE CERTIFICADO CUALIFICADO DE REPRESENTANTE DE PERSONA JURÍDICA PARA FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

En, a dede 20.....

D/Dña.,
con DNI/NIF/Pasaporte nacional nº, correo electrónico,
número de teléfono, representando a la entidad jurídica con razón social
..... y NIF nº,
con cargo

SOLICITUD: Solicita al CORPME la revocación de su Certificado Cualificado de Representante de Persona Jurídica para Facturación Electrónica.

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
- No especificado

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

Fdo.: El titular

Fdo.: El Responsable de la Unidad de Tramitación
