

RICHIESTA DI REVOCA DEL CERTIFICATO DI FIRMA DIGITALE E/O AUTENTICAZIONE
DA PARTE DEL TERZO INTERESSATO

A: InfoCert Spa,
Responsabile dei servizi di Certificazione
Piazza Luigi da Porto 3
35131 Padova
Fax n° +39 049 097 8914
PEC: firma.digitale@legalmail.it

DATA: _____

Gentili Signori,

Con la presente sono a chiedervi di procedere alla revoca dei seguenti certificati digitali*:

Certificato di Sottoscrizione (Firma Digitale)	IUT	<input type="checkbox"/>
Certificato di Autenticazione o CNS	IUT:	<input type="checkbox"/>

*(Compilare solo le righe barrate)

Motivazione della richiesta di revoca:

Dati del Terzo Interessato

Ente/Azienda/Ordine: _____

Codice Fiscale: _____

Nome e Cognome del richiedente: _____

Dati del Titolare

Codice Fiscale del titolare: _____

Nome e Cognome del titolare: _____

Allego alla presente anche copia del documento di identità.

In Fede

(Firma e timbro del terzo interessato)

