فرم شماره ۲

درخواست ابطال گواهی الکترونیکی

شناسه فرم:
..... . ۱۴ ....

تاریخ تکمیل فرم: .....

۱) مشخصات گواهی الکترونیکی(Certificate Info)

تذکر: تکمیل حداقل یک مورد از اطلاعات این بخش الزامی می باشد.

Serial Number:

Thumbprint:

تاریخ و ساعت صدور گواهی الکترونیکی:

۲) نوع گواهی الکترونیکی

- ☐ شخص حقیقی مستقل
- ☐ شخص حقیقی وابسته به سازمان
- ☐ مهر سازمانی

منظور از سازمان، شرکت ، موسسه یا شخصیت حقوقی مرتبط با گواهی می باشد

۳) مشخصات مالک گواهی (Subject)

Common Name(CN):

کد ملی:

شناسه ملی سازمان:

نام و نام خانوادگی:

نام سازمان:

تاریخ تولد:

پست سازمانی:

۴) مشخصات درخواست کننده ابطال گواهی

متقاضی ابطال یکی از موارد زیر می باشد:

☐ مالک گواهی ☐ وکیل قانونی ☐ نماینده سازمان مرتبط با گواهی

کد ملی:

نام و نام خانوادگی:

تاریخ تولد:

استان:

شهر:

آدرس :

کد پستی ده رقمی:

تلفن ثابت:

تلفن همراه:

پست سازمانی:

محل امضا	اثر انگشت	مهر سازمان

۵) دلایل ابطال گواهی الکترونیکی

- ☐ صدور گواهی جدید
- ☐ تغییر وابستگی سازمان
- ☐ عدم نیاز به گواهی
- ☐ صدرو گواهی بر روی توکن متصدی
- ☐ مفقود شدن توکن-انتشار کلید گواهی
- ☐ سایر: ----------

۶)تایید مسوول دفتر ثبت نام(مدارک)

محل امضا و مهر

- ☐ ۱) تکمیل بودن فرم درخواست
- ☐ ۲) اصل و کپی هر دو روی کارت شناسایی ملی
- ☐ ۳) اصل و کپی یکی از مدارک شناسایی (شناسنامه، گذرنامه یا گواهینامه)
- ☐ ۴) کپی آگهی تاسیس و آخرین تغییرات روزنامه رسمی (ممهور به مهر)
- ☐ ۵) وکالت نامه (در صورتیکه متقاضی ابطال، وکیل مالک گواهی باشد)
- ☐ ۶) معرفی نامه نماینده سازمان ممهور به مهر با امضای اسناد تعهدآور (در صورتیکه متقاضی ابطال نماینده سازمان باشد)