

## RICHIESTA DI REVOCA DEL CERTIFICATO

Il presente modulo, compilato chiaramente in stampatello e firmato dal rappresentante legale del Cliente, può essere inviato ad Actalis tramite posta ordinaria, posta elettronica oppure fax:

**Actalis S.p.A.**  
Via dell'Aprica, 18  
20158 Milano

**assistenza@actalis.it**  
Fax: **+39-02-68825.223**  
attn. Assistenza e Delivery

Il sottoscritto<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

codice fiscale

in qualità di legale rappresentante della<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

chiede che venga effettuata la **revoca** del certificato di seguito identificato:

*Numero di serie:* \_\_\_\_\_

*Data di scadenza:* \_\_\_\_\_

*Common Name:* \_\_\_\_\_

per il seguente **motivo** (barrare la casella appropriata):

- Variazione dei dati inclusi nel certificato (es. indirizzo dell'organizzazione titolare)*
- Errore di registrazione (es. alcuni campi del certificato contengono dati inesatti)*
- Compromissione della chiave privata (es. perdita, divulgazione, ecc.)*
- Cessazione attività dell'organizzazione titolare*
- Cessazione dell'uso del certificato*
- Altro (specificare):* \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Firma<sup>3</sup> del titolare: \_\_\_\_\_

**📎 Allegare una copia fotostatica del documento d'identità (fronte e retro) del firmatario.**

<sup>1</sup> Nome e cognome.

<sup>2</sup> Nome dell'organizzazione titolare del certificato.

<sup>3</sup> Questo modulo può anche essere firmato elettronicamente usando un "certificato qualificato" (ai sensi della normativa vigente).