

## Formulaire de révocation d'un certificat SSL-VPN

### Informations sur l'entité

Identifiant Unique :

Raison Sociale :

### Informations sur le représentant légal

Nom et Prénom :

N° Pièce d'identité :  CIN  Passeport  Permis de séjour

Tél. professionnel :

Email professionnel :

### Informations sur le webmaster du domaine

Nom et Prénom :

N° Pièce d'identité :  CIN  Passeport  Permis de séjour

Fonction : Tel Professionnel :

Email professionnel :

Certificat SSL à révoquer (Nom de domaine/ FQDN) :

Raison de révocation (Prière de choisir une seule raison) :

- Clé compromise (Key Compromise)** : ex: Perte de la clé privée, suspicion de compromission de la clé privée, la méthode spécifique utilisée pour générer la clé privée était défectueuse, etc.
  - **Date de la perte de la clé privée du certificat (si applicable)** : .....
- Remplacé (Superseded)** : ex: Certificat remplacé par un autre pour des raisons de conformité.
- Cessation d'exploitation (Cessation Of Operation)** : ex: l'entité n'est plus propriétaire du nom de domaine, l'entité ne va plus utiliser ce certificat, etc.
- Changement d'affiliation (affiliationChanged)** : ex : des informations dans le certificat, tels que le nom d'organisation, ne sont plus d'actualité/ont changé.
- Non spécifié (Unspecified)** : Cette raison ne doit être cochée que si aucune des raisons susmentionnées n'est applicable.

En signant le présent formulaire en ma qualité de représentant légal de l'entité (ou par délégation, le Mandataire) :

– j'atteste que toutes les données figurant sur ce formulaire sont véridiques, exactes et complètes,  
– J'exprime ma volonté de vouloir révoquer le certificat SSL susmentionné.

Date :  
Signature et cachet du représentant légal ou du Mandataire :

### Partie réservée au Bureau d'Ordre

Cachet Bureau d'ordre Heure de dépôt de la demande de révocation :

### Partie réservée à l'opérateur chargé de la validation de l'identité du demandeur

Je, soussigné, confirme avoir authentifié physiquement le demandeur de la révocation du certificat.

Nom et Prénom de l'opérateur :

Nom et Prénom de la personne qui s'est présenté physiquement à TunTrust :		
Date de réception de la demande de révocation :		Signature :
Heure de réception de la demande de révocation :		

### Partie réservée à l'opérateur chargé de la révocation

Nom et Prénom de l'opérateur ayant effectué la révocation :		
N° Dossier du certificat SSL à révoquer (Serial Number) :		
Moyen utilisé pour révoquer le certificat :		
Date de révocation du certificat		Signature :
Heure de révocation du certificat :		