

## FORMULARIO DE SOLICITUD DE REVOCACION DE CERTIFICADO

### DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA PERSONA FISICA SOLICITANTE

NIF : \_\_\_\_\_ APELLIDOS Y NOMBRE : \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ CODIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

POBLACION : \_\_\_\_\_ PROVINCIA/PAÍS : \_\_\_\_\_

### DATOS DE CONTACTO

TELEFONO : \_\_\_\_\_ FAX : \_\_\_\_\_ E-MAIL : \_\_\_\_\_

### DATOS DE REPRESENTACION (Marque X según proceda)

REPRESENTACIÓN ORGANICA (Representante Legal/Administrador)  REPRESENTACION VOLUNTARIA (Poder especial y expreso)

### DATOS DE LA PERSONA JURIDICA TITULAR DEL CERTIFICADO

NIF : \_\_\_\_\_ RAZON SOCIAL: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ CODIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

POBLACION : \_\_\_\_\_ PROVINCIA/PAÍS : \_\_\_\_\_

TIPO DE CERTIFICADO : \_\_\_\_\_

NUMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO: \_\_\_\_\_

MOTIVO DE LA REVOCACION (La simple voluntad de revocación del suscriptor del certificado es un motivo válido para la solicitud de la misma) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

El solicitante :  
Fecha: