



**RICHIESTA DI REVOCA DEL CERTIFICATO DI FIRMA
DIGITALE E/O AUTENTICAZIONE**

Spett.le
InfoCert S.p.A.
Responsabile Certificazione Digitale
Corso Stati Uniti 14
35127 Padova
Fax 049 097 8914

Data:

Gentili Signori,
con la presente richiedo la revoca dei seguenti certificati digitali*:

Sottoscrizione (Firma Digitale) IUT _____	<input type="checkbox"/>
Autenticazione IUT _____	<input type="checkbox"/>

*(compilare solo i campi relativi alle caselle barrate)

Dati del Titolare:

Cognome e Nome del Titolare	
Codice fiscale del Titolare	
Motivazione della richiesta	

Allego fotocopia di un mio documento di identità valido.

In fede,

.....

(Firma del titolare)