

RICHIESTA DI REVOCA / SOSPENSIONE / RIATTIVAZIONE

A: ARUBA PEC S.p.A.
Ente Certificatore
Via Sergio Ramelli, 8 52100 Arezzo (AR)
PEC: revoche.firma@arubapec.it

DATA:

Gentili Signori,
con la presente si richiede la:

<input type="checkbox"/> REVOCA	<input type="checkbox"/> SOSPENSIONE	<input type="checkbox"/> RIATTIVAZIONE
---------------------------------	--------------------------------------	--

- CNS (Carta Nazionale dei servizi con Certificato di Autenticazione e Certificato di Sottoscrizione)
- Firma Remota

Di seguito i codici identificativi dei certificati da revocare:*

ID SCRATCH		<input type="checkbox"/>
LOGIN ID (solo per la Firma Remota)		<input type="checkbox"/>

*(Compilare solo le righe barrate)

Dati del titolare:

Nome	
Cognome	
Codice Fiscale	

Dati del terzo interessato:

Ente/Azienda/Ordine	
Codice Fiscale/P.IVA	
Nome Richiedente	
Cognome Richiedente	

Motivazione della richiesta di revoca:

Allego alla presente anche copia del documento di identità.

In Fede

(Firma)