

RICHIESTA REVOCA / SOSPENSIONE / RIATTIVAZIONE FIRMA REMOTA

Spett.le InfoCert S.p.A.
Responsabile Certificazione Digitale
Piazza Luigi da Porto 3
35131 Padova
Fax 049 097 8914
PEC firma.digitale@legalmail.it

Spettabile Ente Certificatore,
con la presente si richiede la

SOSPENSIONE

REVOCA

RIATTIVAZIONE

Della firma remota:

Login ID	
Codice di emergenza	

Dati del Titolare:

Nome	
Cognome	
Codice Fiscale	

Dati del Terzo Interessato:

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

Motivo della richiesta	
------------------------	--

Allego fotocopia di un mio documento di identità valido.

Luogo e data, _____

(Firma del Titolare/Richiedente)