

SOLICITUD DE REVOCACION DE CERTIFICADO ELECTRONICO

DATOS DEL SOLICITANTE DE LA REVOCACION

NIF / NIE:
Apellido/s:
Nombre:.....
Dirección e-mail:.....@.....
Número móvil:

DATOS DE LA 'ENTIDAD' (solo para certificados de sello electrónico o de firma electrónica con atributo de representación de ENTIDAD o relación corporativa con una ENTIDAD)

NIF Y DENOMINACIÓN SOCIAL

CALIDAD EN LA QUE ACTUA

- TITULAR del certificado
- Representante o persona debidamente autorizada por la ENTIDAD
- Otro. Especificar:_____

SOLICITA

A IVNOSYS SOLUCIONES SLU, LA REVOCACION DEL CERTIFICADO SIGUIENTE:

TIPO DE CERTIFICADO:

- Ciudadano
- Corporativo
- Representante ante las AAPP
- Representante General
- Representante Apoderado
- Empleado Publico
- Sello de empresa
- Sello de AAPP

EMITIDO A:

- a mi nombre
- a nombre de D./D^a _____ con DNI /NIE _____ siendo la ENTIDAD que represento habilitada para pedir la revocación del certificado
- a nombre de la propia ENTIDAD que represento (sellos electrónicos)

MOTIVOS DE LA REVOCACION

- Información incluida en el certificado incorrecta
- Cambio posterior en los datos o circunstancias que constan en el certificado (por ejemplo: terminación de la relación entre el TITULAR y la ENTIDAD/SUSCRIPTOR, revocación de Poderes)
- Pérdida o robo del certificado o sus claves
- Pérdida de control de los datos de activación de la clave (PIN)
- Compromiso de las claves (pérdida de control de la clave privada o Pin de activación)
- Acceso a la clave privada del titular por un tercero no autorizado
- Dispositivo tarjeta o token dañado
- Fallecimiento del titular
- Extinción de la ENTIDAD

Otros (precisar): _____

MEDIANTE LA PRESENTE ORDEN DE REVOCACIÓN SOY CONSCIENTE Y ACEPTO TODAS LAS CONSECUENCIAS QUE DICHA REVOCACIÓN CONLLEVA, EN PARTICULAR SU CARÁCTER IRREVERSIBLE.

CÓMO PRESENTAR LA SOLICITUD

Remitir la presente solicitud utilizando alguno de los siguientes canales:

- enviar un mail a revocaciones@signaturit.com desde la dirección email registrada para la expedición del certificado o bien desde un correo corporativo de la ENTIDAD.
Si utilizara otra dirección de correo deberá adjuntar:
 - copia del DNI del Solicitante de la revocación
 - en su caso, copia del documento acreditativo de las facultades de representación del TITULAR o de la ENTIDAD
- personarse ante la Autoridad de Registro Externa que ha validado el certificado o ante la propia Autoridad de Registro de IVNOSYS: calle Acceso Ademuz, nº12- 1º1 – 46980 PATERNA

AVISO LEGAL Y CONSENTIMIENTO PRIVACIDAD

Los términos contenidos en este formulario tienen el significado que se les atribuye en la Declaración de Prácticas de Certificación (o DPC), las Políticas de Certificación (o PCs) y en los Términos y Condiciones Generales de los Servicios de Certificación Electrónica de IVNOSYS, y en particular los relativos a la PC del perfil solicitado (documentos disponibles en <https://policy.ivsign.net/>)

En cumplimiento de la normativa vigente de protección de datos, la información que facilite para cumplimentar su solicitud será tratada con las siguientes condiciones:

Información acerca del tratamiento de sus datos personales:

Responsable: IVNOSYS SOLUCIONES, S.L.U., calle Acceso Ademuz nº12, 1º-1 – 46980 Paterna (Valencia) – NIF B-98333362. IVNOSYS es parte del Grupo SIGNATURIT.

Finalidad: Prestar el servicio relativo al ciclo de vida del certificado electrónico emitido.

Base legítima: La ejecución del contrato de prestación de servicios de certificación electrónica y las obligaciones legales impuestas a los Prestadores Cualificados de Servicios de Confianza según Ley 6/2020 y Reglamento UE Nº 910/2014.

Ejercicio de derechos: Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición tal como se explica en la Política de privacidad de IVNOSYS o contactando a través de dpo@signaturit.com o de soporte@signaturit.com.

Información adicional: Puede consultar la información completa sobre el tratamiento de sus datos personales en la Política de privacidad publicada en la página web: <https://www.ivnosys.com/es/inicio-ivnosys/>

El que suscribe, confirma la veracidad y exactitud de la información suministrada en el presente formulario, y en base a ello, firma la presente Solicitud.

Fecha	Firma del Solicitante
--------------	------------------------------