



## Infra-Estrutura de Chaves Públicas Brasileira

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE REVOGAÇÃO DE CERTIFICADO DE AUTORIDADE CERTIFICADORA  
NO ÂMBITO DA INFRA-ESTRUTURA DE CHAVES PÚBLICAS BRASILEIRA

### 1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE SOLICITANTE

1.1 NOME (Razão Social):	1.2 CNPJ:			
1.3 NOME DA AC NA ICP-BRASIL:	1.4 CÓDIGO DA ENTIDADE – a ser preenchido pelo ITI:			
1.5 REPRESENTANTE LEGAL <sup>1</sup> :				
NOME:	RG:	CPF:		
CARGO:				
DDD:	TELEFONE:	FAX:	ENDEREÇO ELETRÔNICO:	CELULAR:

<sup>1</sup> Indicar todos os representantes legais

### 2. SOLICITAÇÃO

Solicitamos à Autoridade Certificadora Raiz da ICP-Brasil a REVOGAÇÃO do Certificado Digital de nº \_\_\_\_\_, emitido em \_\_\_\_\_ para a Autoridade Certificadora supra-citada, credenciada junto à ICP-Brasil pelo processo de nº \_\_\_\_\_.

Informamos que o motivo desta solicitação é \_\_\_\_\_

### 3. DECLARAÇÃO

Declaramos que todos os dados informados neste formulário são verdadeiros e que serão mantidas as práticas descritas em nossa Política de Segurança, Declaração de Práticas de Certificação e Políticas de Certificado.

Local e data.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do(s) Representante(s) Legal(ais) da Autoridade Certificadora)