

**WNIOSEK O UNIEWAŻNIENIE/ZAWIESZENIE**

Wniosek jest wypełniany przez wnioskodawcę

Dotyczy (rodzaj wniosku):	<input type="checkbox"/> <b>unieważnienie</b>	<input type="checkbox"/> <b>zawieszenie</b>
---------------------------	---	---

**1. Dane Wnioskodawcy – Właściciela Certyfikatu (Wypełnia Pracownik Punktu Rejestracji)**

<input type="checkbox"/> <b>subskrybent</b>	<input type="checkbox"/> <b>zamawiający</b>	<input type="checkbox"/> <b>inna osoba</b>
Imię i Nazwisko:		
Numer PESEL:		
Rodzaj dokumentu tożsamości:		
Seria i numer dokumentu tożsamości:		
Organ wydający dokument tożsamości:		
Telefon kontaktowy*		

\* telefon pod którym wnioskodawca jest dostępny przez godzinę

**2. Dane Certyfikatu (Wypełnia Pracownik Punktu Rejestracji)**

Numer certyfikatu:	
Nazwa powszechna/imię i nazwisko występujące w Certyfikacie:	
PESEL występujący w certyfikacie:	

**3. Przyczyna unieważnienia (Wypełnia Pracownik Punktu Rejestracji, w przypadku wniosku o unieważnienie)**

Przyczyna unieważnienia (należy zaznaczyć jedną pozycję):
<input type="checkbox"/> Nieokreślona (Unspecified) <input type="checkbox"/> Kompromitacja klucza (Key Compromise) <input type="checkbox"/> Kompromitacja klucza CA (CA Compromise) <input type="checkbox"/> Zmiana danych subskrybenta (Affiliation Changed) <input type="checkbox"/> Zastąpienie/wymiana klucza (Superseded) <input type="checkbox"/> Zaprzestanie używania certyfikatu do celu w jakim został wydany (Cessation of Operation) <input type="checkbox"/> Certyfikat został zawieszony (Certificate Hold)

Dodatkowe informacje:	
-----------------------	--

**4. Data i podpis**

Data i godzina:	Czytelny podpis wnioskodawcy

Miejscowość, data, i godzina otrzymania wniosku

Czytelny podpis Pracownika Punktu Rejestracji (jeśli wniosek składany jest w PR)