



SOLICITUD DE REVOCACIÓN

MEDIO DE IDENTIFICACIÓN

CIUDADANIA

- BAK / BAK Q CIUDADANO CONTRASEÑA TEMPORAL CERTIFICADO NO CUALIFICADO DE AUTÓNOMO

EMPRESAS

- REPRESENTANTE PROFESIONAL CUALIFICADO PROFESIONAL NO CUALIFICADO
 SELLO DE ENTIDAD ENTIDAD / ENTIDAD SIN PERSONALIDAD JURÍDICA
 SEUDÓNIMO

ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

- PERSONAL DE ENTIDAD PUBLICA SELLO DE ADMINISTRACIÓN ÓRGANO ADMINISTRATIVO
 SEDE SEDE EV

CERTIFICADOS TÉCNICOS

- APLICACION FIRMA DE CODIGO OPERADOR DISPOSITIVO
 SSL-DV SSL-OV SSL-EV

TIPO DE SOPORTE

- Tarjeta / Token USB Software HSM

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

- PRIMER APELLIDO: _____
- SEGUNDO APELLIDO: _____
- NOMBRE: _____
- D.N.I./ NIE: _____
- FECHA DE NACIMIENTO: _____
- NIF DE LA ENTIDAD: _____
- DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: _____



SOLICITUD DE REVOCACIÓN

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL CERTIFICADO

- D.N.I./ NIE: _____
- N.I.F: _____
- FECHA DE NACIMIENTO: _____
- Número de Serie (completar por IZENPE): _____

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

- Responsable: Ziurtapen eta Zerbitzu Enpresa-Enpresa de Certificación y Servicios, Izenpe, S.A. (Izenpe).
- Finalidad: expedición y gestión del ciclo de vida del medio de identificación solicitado.
- Legitimación: ejecución del servicio consistente en la expedición y gestión del ciclo de vida del medio de identificación solicitado.
- Ejercicio de derechos: mediante petición a la dirección postal C/ Beato Tomás de Zumárraga nº. 71, 1ª planta. 01008 Vitoria-Gasteiz o de manera electrónica datos@izenpe.eus tal y como se indica en la información adicional disponible en www.izenpe.eus/datos.

FECHA Y FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE.

SELLO DE LA ENTIDAD QUE PROCEDE A LA IDENTIFICACIÓN