



SOLICITUD DE REVOCACIÓN

DATOS PERSONALES DE LA PERSONA SOLICITANTE

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

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL CERTIFICADO

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

MOTIVO DE REVOCACION

-

MEDIO DE IDENTIFICACIÓN

CIUDADANIA	ENTIDADES
<input type="checkbox"/> BAK / BAKQ	<input type="checkbox"/> Representante
<input type="checkbox"/> Tarjeta Ciudadana	<input type="checkbox"/> Profesional cualificado
<input type="checkbox"/> Contraseña Temporal	<input type="checkbox"/> Profesional no cualificado
<input type="checkbox"/> Certificado no cualificado de autónomo	<input type="checkbox"/> Sello de entidad
<input type="checkbox"/> Izenpe Mobile	

ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	CERTIFICADOS TÉCNICOS	
<input type="checkbox"/> personal de Entidad Publica	<input type="checkbox"/> Aplicacion	<input type="checkbox"/> ssl-dv
<input type="checkbox"/> Sello de administración	<input type="checkbox"/> Firma de codigo	<input type="checkbox"/> ssl-ov
<input type="checkbox"/> Seudónimo	<input type="checkbox"/> Operador	<input type="checkbox"/> certificado autenticación web cualificado
	<input type="checkbox"/> Dispositivo	

TIPO DE SOPORTE

- Tarjeta / Token USB Software HSM

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

- **Responsable:** Ziurtapen eta Zerbitzu Enpresa-Empresa 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:** según lo indicado en la información disponible en www.izenpe.eus/datos.



SOLICITUD DE REVOCACIÓN

FECHA Y FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE.

SELLO DE LA ENTIDAD QUE PROCEDE A LA IDENTIFICACIÓN