



RICHIESTA DI REVOCA DEL CERTIFICATO DI FIRMA DIGITALE

Data:

Gentile Zucchetti S.p.A.,

con la presente richiedo la revoca del seguente certificato digitale:

Sottoscrizione (Firma Digitale)

IUT _____

(codice presente sulla mail inviata al Titolare dopo la registrazione della firma)

Dati del Titolare di Firma:

| | |
|-----------------------------|--|
| Cognome e Nome del Titolare | |
| Codice fiscale del Titolare | |
| Motivazione della richiesta | |

Allego fotocopia di un mio documento di identità valido.

In fede,

.....

(Firma del Titolare per esteso e leggibile)

ATTENZIONE: Verranno considerate valide soltanto le richieste inviate tramite i seguenti canali:

- PEC all'indirizzo rao@zucchettipec.it (il mittente dovrà essere riconducibile al Titolare)
N.B. l'oggetto dovrà riportare: *"richiesta revoca NOME COGNOME titolare del certificato"*
- FAX al numero 0371.5943303
- Raccomandata A/R da spedire a Zucchetti S.p.A. - Ufficio RAO - Via Solferino 1, 26900 Lodi LO

In tutti i casi il mittente dovrà essere facilmente riconducibile al Titolare.