PORTO
Av. Sidónio Pais, 379
Edifício Hoechst B, Sala 5
4100-468 Porto – Portugal
Tel.: +351 223 391 810
Fax: +351 223 391 811

Pedido Revogação de Certificado Digital

1. Identificação de quem está a realizar o pedido de Revogação

☐ Titular / Responsável Técnico ☐ Responsável (eis) da Entidade Requerente

2. Dados do Titular ou do Responsável Técnico[1]

Nomes próprios: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Sobrenomes (apelidos): |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Endereço de e-mail[2]: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Documento de identificação

☐ C. Cidadão ☐ Passaporte Número: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Validade: |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

☐ B.I. ☐ Título de Residência País de nacionalidade: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Contacto telefónico

Telemóvel: |_|_|_|_|_|_|_|_|_| Telefone: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

3. Dados da Entidade Requerente[3]

Nome completo da Entidade (deve ser igual ao que consta na Certidão Permanente):

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Número de contribuinte: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Código de acesso à Certidão Permanente[4]: |_|_|_|_|-|_|_|_|_|-|_|_|_|_|

4. Pedido de Revogação[5]

Referência MULTICERT: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Email para envio de Comprovativo de Revogação de Certificado[6]:

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Razão da Revogação:

☐ Chave Comprometida

☐ Perda da Chave Privada

☐ Inexatidões graves nos dados fornecidos

☐ Comprometimento ou suspeita de comprometimento da senha de acesso à chave privada (exemplo: PIN)

☐ Mudança de Filiação

)☐ Por resolução judicial ou administrativa

☐ Perda, destruição ou deterioração do dispositivo de suporte da chave privada (por exemplo *token* criptográfico

☐ Certificado Substituído

☐ Cessação da Atividade

☐ Outro: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

5. Declarações do Titular do Certificado

5.1. Declaro que toda a informação que disponibilizei neste formulário é verdadeira e que envio toda a documentação exigida de forma a comprovar a sua veracidade.

5.2. Assumo a responsabilidade do pedido de revogação deste certificado.

---

[1] Campo de preenchimento obrigatório.

[2] Este endereço de e-mail é o que consta no Certificado Digital.

[3] Não aplicável a Certificados Digitais para particulares.

[4] Se não for aplicável, deve enviar comprovativo equivalente.

[5] Campo de preenchimento obrigatório.

[6] A preencher no caso de ser diferente do e-mail do ponto 2. Dados do Titular.

multicert

_____ , _____ de _____de_____
(local e data)

_____
(Assinatura conforme documento de identificação)

6. Declaração do(s) Responsável(eis) da Entidade Requerente

6.1. Declaro e garanto que possuo os poderes de representação necessários e suficientes para vincular a Entidade Requerente neste Contrato, sob pena de me serem imputadas toda a responsabilidade civil e criminal legalmente aplicável.

Nome Completo do Responsável que obriga a empresa:

|_|_|_