

Dyspozycja unieważnienia/zawieszenia/odwieszenia certyfikatu wystawionego przez CUZ Sigillum

A	A1. Dyspozycja: <input type="checkbox"/> unieważnienia <input type="checkbox"/> zawieszenia <input type="checkbox"/> odwieszenia certyfikatu		
B	B1. Subskrybent <input type="checkbox"/>		B2. Zamawiający <input type="checkbox"/> B3. <input type="checkbox"/> Inspektor
	B4. Imię		B5. Nazwisko
	B6. Numer PESEL		B7. Inny numer identyfikujący osobę
C	Dokument tożsamości osoby składającej dyspozycję		
	C1. Nazwa Dokumentu Tożsamości		C2. Numer i seria
	C3. Organ Wydający		
D	Dane kontaktowe osoby składającej dyspozycję		
	D1. Telefon Kontaktowy		D2. Adres e-mail
E	Dane certyfikatu		
	E1. Numer Certyfikatu		E2. Rodzaj Certyfikatu
	E3. Nazwa Powszechna		E4. Hasło do unieważnienia
	E5. Numer PESEL posiadacza certyfikatu		
F	Powód: <input type="checkbox"/> unieważnienia <input type="checkbox"/> zawieszenia <input type="checkbox"/> odwieszenia certyfikatu		
	<input type="checkbox"/> Nieokreślona <input type="checkbox"/> Kompromitacja klucza <input type="checkbox"/> Kompromitacja klucza CA <input type="checkbox"/> Zastąpienie/odnowienie klucza		<input type="checkbox"/> Zaprzeszanie operacji z wykorzystaniem klucza <input type="checkbox"/> Unieważnienie z powodu wycofania uprawnień operatora <input type="checkbox"/> Zmiana danych subskrybenta
G	Przeprowadzona czynność: <input type="checkbox"/> unieważnienie <input type="checkbox"/> zawieszenie <input type="checkbox"/> odwieszenie certyfikatu		
	Data i Podpis		
	G1. Data	G2. Godzina	G4. Podpis Wnioskodawcy
	G3. Miejscowość		
H	Wypełnia Inspektor ds. Rejestracji		
	H1. Nazwa Punktu		H4. Podpis Inspektora ds. Rejestracji