

Wniosek o
(proszę wybrać właściwą opcję):

- unieważnienie certyfikatu zawieszenie certyfikatu przywrócenie ważności certyfikatu po zawieszeniu

dotyczy (proszę wybrać właściwą opcję):

- certyfikatu kwalifikowanego certyfikatu niekwalifikowanego

A. Dane składającego wniosek:	
1.	Imię:
2.	Nazwisko:
3.	PESEL:
4.	Seria i numer dokumentu tożsamości (w przypadku, gdy wnioskujący nie posiada numeru PESEL):
B. Dane certyfikatu (należy podać przynajmniej daną z pierwszego lub drugiego punktu):	
1.	Identyfikator subskrybenta (np. imię i nazwisko lub nazwa podmiotu wpisane do certyfikatu):
2.	Numer seryjny certyfikatu:
3.	Ważny od:
4.	Data ważności certyfikatu: Ważny do:
C. Powód unieważnienia certyfikatu (zaznacz właściwe - wypełnij tylko w przypadku wybrania powyżej pola „Unieważnienie certyfikatu”):	
1.	<input type="checkbox"/> kompromitacja klucza prywatnego (Key Compromised) – kompromitacja lub podejrzenie kompromitacji klucza prywatnego
2.	<input type="checkbox"/> zmiana uprawnień zawartych w certyfikacie (Privilege Withdrawn) – zmiana danych zawartych w certyfikacie określających rolę właściciela certyfikatu (wskazanie w czyim imieniu występuje subskrybent); powód unieważnienia nie wyklucza, że miała miejsce kompromitacja lub podejrzenie kompromitacji klucza prywatnego
3.	<input type="checkbox"/> zmiana danych zawartych w certyfikacie (Affiliation Change) – zmiana danych zawartych w certyfikacie innych niż w punkcie powyżej; powód unieważnienia nie wskazuje, że miała miejsce kompromitacja lub podejrzenie kompromitacji klucza prywatnego
4.	<input type="checkbox"/> zaprzeszanie wykorzystywania certyfikatu (Cessation of Operation) – zaprzestanie wykorzystywania certyfikatu do celu, do którego został wydany i jednocześnie nie ma miejsca sytuacja opisana w punkcie 3; powód unieważnienia nie wskazuje, że miała miejsce kompromitacja lub podejrzenie kompromitacji klucza prywatnego
5.	<input type="checkbox"/> inny (Unspecified) – przyczyna unieważnienia nie jest znana; powód nie wyklucza, że ma miejsce kompromitacja lub podejrzenie kompromitacji klucza prywatnego

Imię i nazwisko oraz podpis składającego wniosek

D. Wypełnia pracownik KIR S.A.	
1.	Data i godzina przyjęcia wniosku:
2.	Data i godzina unieważnienia/ zawieszenia/przywrócenia certyfikatu
3.	Imię i nazwisko, PESEL pracownika KIR S.A. przyjmującego wniosek
4.	Uwagi:

Potwierdzam zgodność danych zawartych we wniosku z okazanymi dokumentami. Potwierdzam przyjęcie wniosku.

Podpis pracownika KIR S.A.