**ĐỀ NGHỊ THU HỒI VÀ CẤP LẠI CHỨNG THƯ SỐ NC-CA**

**Cho tổ chức, doanh nghiệp, cá nhân**

Kính gửi: **ĐƠN VỊ CUNG CẤP DỊCH VỤ CHỮ KÝ SỐ CÔNG CỘNG NC-CA**

Sau khi đọc kỹ và đồng ý với các quy định thu hồi dịch vụ chứng thực chữ ký số công cộng **NC-CA**. Chúng tôi đăng ký thu hồi dịch vụ chứng thực chữ ký số **NC-CA** với các thông tin như sau:

|  |  |
| --- | --- |
| **I. THÔNG TIN DOANH NGHIỆP/TỔ CHỨC/CÁ NHÂN YÊU CẦU** | |
| ***Tên giao dịch đầy đủ*** *(viết hoa có dấu)* | *CÔNG TY CỔ PHẦN XÂY DỰNG QUÝ TÀI* |
| ***Mã số thuế/mã thuê bao*** | *0106084137* |
| ***Địa chỉ (theo giấy tờ)*** | *Thôn Thái Hòa - Xã Hợp Đồng - Huyện Chương Mỹ - Hà Nội* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **II. YÊU CẦU THU HỒI CHỨNG THƯ SỐ** | | |
| Số Serial: | *54010E004E9385CCBA075583DDE496D5* |  |
| Ngày bắt đầu |  | Ngày kết thúc: |
| Lý do thu hồi | *Token mất*  *Token hỏng* | |
| Đề nghị | *Thu hồi*  *Cấp lại* | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **II. THÔNG TIN LIÊN HỆ TRẢ CHỨNG THƯ SỐ** | | | |
| ***Tên người nhận:*** | *A Trí* | | |
| ***Địa chỉ người nhận:*** | *0903531868* | | |
| ***Điện thoại người nhận:*** |  | ***Email:*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **III. XÁC NHẬN CỦA KHÁCH HÀNG** | |
| **Bằng việc ký vào bản xác nhận này, Tổ chức, doanh nghiệp yêu cầu NC-CA cung cấp dịch vụ chứng thư số và xin xác nhận:**   * *Những thông tin đưa ra trên đây là đầy đủ, trung thực và chính xác.* * *Đã đọc, hiểu rõ, đồng ý và cam kết tuân thủ các điều kiện và điều khoản theo NĐ 130/2018/NĐ-CP ngày 27/09/2018* * *Chúng tôi đã đọc các nội dung về chữ ký số, những lợi ích và dịch vụ do NC-CA cung cấp.* | **Ngày tháng năm 20**  **Đại diện tổ chức/doanh nghiệp/cá nhân**  *(Ký, đóng dấu, ghi rõ họ tên)* |

|  |
| --- |
| ***IV. HỒ SƠ KÈM THEO***  ***Đối với tổ chức:***  ☐ 01 Giấy đăng ký cấp chứng thư số  ☐ 01 Bản sao công chứng CMND/Hộ chiếu của người đại diện pháp luật thay thế (nếu có)  ☐ 01 Bản sao quyết định thành lập/Giấy phép đầu tư/Giấy chứng nhận ĐKKD hoặc tài liệu tương đương sửa đổi  ☐ 01 Bản sao Giấy chứng nhận đăng ký thuế *(Nếu có)*  ***Trường hợp ủy quyền cần bổ sung:***  ☐ 01 Văn bản ủy quyền  ☐ 01 Bản sao CMND/Hộ chiếu của người được ủy quyền |