



RICHIESTA DI SOSPENSIONE DEL
CERTIFICATO
DI SOTTOSCRIZIONE E/O AUTENTICAZIONE / CNS Rev. 01 del 13.09.2021

Spett.le
Autorità di Certificazione del
Consiglio Nazionale dei Dottori
Commercialisti e degli Esperti
Contabili - Roma
Pec: ca.sospensionierevoche@legalmail.it

Data

Io sottoscritto C.F.

con la presente **CHIEDO la SOSPENSIONE** dei certificati con i seguenti codici identificativi

Certificato di sottoscrizione	IUT:	
Certificato di Autenticazione o CNS	IUT:	

Compilare solo il certificato di cui si chiede la revoca

Motivazione della richiesta di SOSPENSIONE

.....
.....

Allego alla presente copia del documento di identità valido

n. telefono al quale essere contattato

In fede

.....

(firma leggibile del titolare)