



RICHIESTA DI REVOCA DEL CERTIFICATO  
DI SOTTOSCRIZIONE E 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.suspensionierevoche@legalmail.it

Data .....

Io sottoscritto ..... C.F. ....con  
la presente **CHIEDO la REVOCA** 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 REVOCA

.....  
.....  
.....

---

Allego alla presente copia del documento di identità valido

n. telefono al quale essere contattato .....

In fede

.....

(firma leggibile)