

Formulaire demande Certificat Consommateur FSB

Détails contenu certificat

Nom du certificat (CN / Common Name)	
Département/entité organisat. (OU) (facultatif)	
Nom de l'entreprise (O) (entité juridique)	
Lieu d'implantation de l'entreprise (L)	
Province d'implantation de l'entreprise (S)	
Pays (C)	
Champs SAN supplémentaires (Champs Subject Alt Name) (facultatif)	

Ces données seront transmises électroniquement à notre fournisseur pour la génération du certificat. Ces données font partie de votre certificat numérique et seront affichées lorsque vous utiliserez votre certificat. Toutes les autres données seront exclusivement traitées de manière confidentielle conformément aux lois en vigueur sur la protection des données.

Données supplémentaires

Dénomination dans le registre du commerce			
Numéro BCE			
Adresse professionnelle			
Code postal, localité			
Numéro téléphone général			

Détails gestionnaire certificat (cette information ne fera pas partie du certificat)

Nom complet			
Fonction/rôle			
Adresse de messagerie professionnelle			
Numéro de téléphone professionnel			
<input type="checkbox"/> <i>Nouveau gestionnaire</i>	<input type="checkbox"/> <i>Gestionnaire existant</i>	S'il s'agit d'un nouveau gestionnaire, il doit remplir une demande supplémentaire	

En signant ce formulaire, le gestionnaire de certificats déclare que:

- toutes les déclarations concernant les informations incluses dans le certificat sont vraies et exactes;
- toutes les mesures seront prises en toute vraisemblance pour assurer une sécurité fiable et adéquate de la clé privée, qui correspond à la clé publique du certificat demandé;
- Le certificat sera immédiatement révoqué si les données étaient incorrectes ou la clé privée perdue, volée ou potentiellement compromise.

Lieu	
Date (dd-mm-aaaa)	Signature Gestionnaire Certificat