

Modelo 33-AP (ORD)

PETICIÓN DE UNA SOLICITUD DE REGISTRO PARA LA REVOCACIÓN DE UN CERTIFICADO DE EMPLEADO PÚBLICO EN TARJETA CRIPTOGRÁFICA, EMITIDO POR LA FNMT - RCM BAJO LA DENOMINACIÓN DE CERTIFICADOS AP, A UNA OFICINA DE REGISTRO DELEGADA

Don/Doña ISABEL MARÍA LÓPEZ GUTIERREZ
como (1) COORDINADORA (ADMINISTRATIVA),
y persona responsable y autorizada para la gestión de la actividad de registro, perteneciente (2) AYUNTAMIENTO DE BERJA,
en virtud de mis atribuciones y de la responsabilidad que de ellas se derivan, solicito sea tramitada la siguiente solicitud de registro para la REVOCACIÓN de un certificado en Software según la información que a continuación se expone, y que ha sido previamente verificada y comprobada por mí:

Del Firmante y Custodio del certificado. Datos de identificación

Nombre MIGUEL JESUS, Apellidos CAUEJON
ARENAS, Nº del Documento de Identificación (3) 43446147K.

Del Firmante y Custodio del certificado. Datos del Organismo

Organismo suscriptor AYUNTAMIENTO DE BERJA.
NIF del Organismo suscriptor P0402900E

Del Solicitante. Datos de identificación

Nombre ISABEL MS, Apellidos LÓPEZ
GUTIERREZ, Nº del Documento de Identificación (3) 18.110.793 H.

Del Solicitante. Datos de contacto profesionales

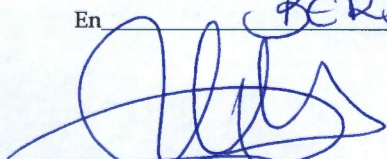
País ESPAÑA, Dirección PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN
Nº 1, Código Postal 04760
Localidad BERJA, Provincia AURORA

Del Solicitante. Otros datos de contacto profesionales

Teléfono 950490007, FAX 950490475
Dirección de correo electrónico IMLOPEZG@BERJA.ES.

Del certificado

Número de serie _____ Causa de la revocación CESE RELACION LABORAL.
En BERJA, a 29 de ABRIL de 20 20



Fdo.: Persona autorizada

Fdo: El Firmante y Custodio del certificado

(1) Cargo

(2) Organismo Peticionario al que pertenece.

(3) Según lo dispuesto por los procedimientos de registro establecidos por la FNMT - RCM.