

## Demande de Certificat pour Opérateur d'AE / AED \* AE : Autorité d'Enregistrement. \* AED : Autorité d'Enregistrement Déléguée. Veuillez remplir ce formulaire page les l'informations de la life page les life pages l

Veuillez remplir ce formulaire avec les informations requises

http://www.antic.cm pki@antic.cm

Informations sur l'Administration / Entreprise			
Nom de l'AE/AED			
Nom de l'Administration Institution/Entreprise			
Catégorie de l'entreprise	Publique □ Privée □		
Nom de l'Agence AE/AED			
Code Budgétaire (Publique) /			
Numéro du Registre de Commerce (Privée)	_ _	N° de contribuable	- - - - - - - - - - - - -
Nom du Président/Ministre/ Recteur/Directeur Général	11111111111		
Téléphone	+ 237	_  Fax	+ 237  _ _ _ _
Adresse			
Informations personnelles sur l'Opérateur de l'AE / AED			
Nom de l'Opérateur			
CNI/Carte de résident	<u> </u>	Date de la délivrance	Date d'expiration
Nom d'identification du certificat		- - - - - - - - - - - - - - - - - - - -	1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1
Téléphone	+ 237 _ _ _	Tél. <b>+</b> Mobile <b>237              </b>	Fax <b>+ 237</b>  _ _ _ _
Courriel (e-mail)			
Classe de certificat <b>*</b> *Réservé à l'Opérateur:	Administrateur AE (Premier Grade  Grade Spécial A  Grade Spécial B ) Administrateur AED (Premier Grade  Grade Spécial A Grade Spécial B )  *Ne pas remplir. Réservé uniquement à l'opérateur de l'autorité de certification.		
Type de demande	Emission		
Raison de la suspension ou	la suspension : ☐ Indisponibilité temporaire de moins de 06 mois ☐ Non utilisation du certificat pour une période de moins de 06 mois ☐ Présomption de compromission ☐ Egarement		
de la révocation du certificat	la révocation : ☐ Dommage sur la clé privée ou compromission ☐ Dommage sur le média contenant la clé privée ☐ Changement des informations liées à l'identité ☐ Perte du certificat		
(Veuillez cocher le(s) champ(s) approprié(s))	□ Vol du certificat □ Le certificat n'est plus utile		
0.1d.11.p (0) approprio(0))	Autres raisons (à préciser) :		
Mot de passe requis pour la	Question:		
suspension ou la révocation d'urgence	Réponse:		
Conformément aux dispositions de la loi n°2010/012 du 21 décembre 2010 relative à la cybersécurité et à la cybercriminalité et à la charte de certification électronique de l'ANTIC, je demande le certificat électronique et suis d'accord que les données contenues dans ce formulaire soient utilisées pour les tâches liées à la gestion de ce certificat et notamment la demande d'émission, de réémission, de renouvellement, de suspension, de réactivation, de révocation ou d'un évènement apparenté.			
Le Requérant :			
(Nom, cachet et signature du Président/Ministre/Recteur/Directeur Général)			
<u> </u>			
Agence Nationale des Technologies de l'Information et de la Communication		Avis et signature du Chef de Centre PKI	Approbation du Directeur Général de l'ANTIC
Boîte Postale: 6170 Yaoundé Tél.: +237 242 08 64 97 - Fax: +237 222 20 39 31			30 // 1/1/10