



Demande de certificat

(Administration)

*Veuillez remplir ce formulaire avec les informations requises

Informations sur l'administration			
Noms de l'Administration		Commune de Kaélé	
Code budgétaire	071 32 02 601		
Président / ministre	NKAUMAH JEAN		
Siège social et adresse	Kaélé		
BP Adresse			
Information sur l'utilisateur du certificat*			
Nom de l'employé	NKAUMAH JEAN		
Date de naissance	04/03/1985	N° CNI / Passeport service	118 6714 24
Téléphone	674 90979	Mobile	698 5061 53
Direction	officier d'état civil		Fax
Courriel (e-mail)	jeankamah@pki.gov.cm		
Type de demande	Emission* réémission*renouvellement*suspension*réactivation*révocation*Mise à jour des informations critiques		
Pouvoir du mandataire			
Informations sur le mandataire	Noms		N° CNI/Passeport service
	*Téléphone		Relation avec le représentant
Conformément aux dispositions de la loi n° 2010/012 du 21 décembre 2010 relative 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.			
Date ____/____/____			
(Nom, cachet et signature du Directeur Général)			

*Document à attacher à la présente demande

- Copie de l'enregistrement au registre de commerce
- Un certificat d'impression de cachet (cachet de l'entreprise ou de l'individu)
- Une copie de la pièce d'identification de l'utilisateur du certificat et celle du mandataire



P.O Box : 6170 Yaoundé
Tel : +237 222 20 22 11 – Fax: +237 222 20 39 31
<http://www.antic.cm> pki@antic.cm

Nom	Opérateur Centrale de l'Autorité d'Enregistrement
Signature	