



Demande de certificat

(Administration)

*Veuillez remplir ce formulaire avec les informations requises

Informations sur l'administration				
Noms de l'Administration	COMMUNAUTE URBAINE DE DOUALA			
Code budgétaire				
Président / ministre	M MBASSA NDINE ROGER VICTOR			
Siège social et adresse	COMMUNAUTE URBAINE DE DOUALA			
BP Adresse	43 DOUALA			
Information sur l'utilisateur du certificat*				
Nom de l'employé	M MBASSA NDINE ROGER VICTOR			
Date de naissance		N° CNI / Passeport service	DD 288802	
Téléphone		Mobile	699871836	Fax
Direction	COMMUNAUTE URBAINE DE DOUALA			
Courriel (e-mail)	rogermbassa@douala.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	
<p>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 événement apparenté.</p> <p style="text-align: center;">Date ____/____/____</p> <p style="text-align: center;">(Nom, cachet et signature du Directeur Général)</p>				

*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	