



REVOCAION REQUEST FORM FOR DIGITAL CERTIFICATE (' p* p* l w , b u b a o c k / u r s w i y g , l z s u b c i l a v u m i v i n)

Date: ---- / ---- / ----

Serial No: _____

Important Notice (o w l y & n i t c s u r m ;)

- ♦ [*] Fields are mandatory. ([*] N y x m ; o n l e & m r m ; w i t h z p r a e l z n p u & y g r n f)
- ♦ Any discrepancy or inconsistency in the form will lead to delay and / or rejection.
(a v u m i v i n l z n p u b o m t c s u f t v u r m ; o n l , c i f t c s u f t v u r m ; E S f i u l y m ; l t e m ; a e y g u y g , l z s u b c i l a v u m i v i n l z s u b c i f & e l l i f q l t i f r m ; N y k y E l l i y o n f)
- ♦ Attach request letter from the organization to revoke organization certificate.
(t z l t p n i E s b o u q i l b o m o u b a o c k / u r s w i l z s u b c i f v y g u t z l t p n i \ y g , l z s u b c i l a v u m i v i n l z s u b c i f & e l l i f q l t i f y g r n f)
- ♦ In the event of applicant's death, the revocation request by the legal heir has to attach legal proof of his/her relationship with applicant.
(o u b a o c k / u r s w i y g l z s u b c i l a v u m i v i n l z s u b c i f & e l l i f q l t i f a r t i q u b t t i b r s , i f \ a o f o m ; a w m p y a l u m i f o u b o t a x i u f t x m ; r m ; E S f i u u a v u m i v i n l z s u b c i f & e l l i f q l t i f)

CERTIFICATE SUBSCRIBER DETAILS* (' p* p* l w , b u b a o c k / u r s w i t o w l y o n t a o ; p i v t c s u f t v u r m ;)

1. Name*(trn)	
2. Common Name* (o u b a o c k / u r s w i v i f t o w l y x m ; o n l t r n i)	
3. Certificate Serial No. * (o u b a o c k / u r s w i S e r i a l e l y g w)	
4. Email Address* (t l a r v i v y p m)	

5. Type and Class of Certificate to be revoked* (y g , l z s u m b n i b u b a o c k / u r s w i t r t p m ;)			
Class of Certificates* (o u b a o c k / u r s w i t r t p m ;)	Storage Type* (, l a q m i l m b n i t r t p m ;)	Certificate for* (a v u m i v i n l z s u b c i f o u b a o c k / u r s w i t r t p m ;)	Type of Digital Certificate* (' p* p* l w , l u r s w i t r t p m ;)
Class 1 <input type="checkbox"/>	Type A <input type="checkbox"/>	Individual <input type="checkbox"/>	Signing & Encryption Code <input type="checkbox"/>
Class 2 <input type="checkbox"/>	Type B <input type="checkbox"/>	Government <input type="checkbox"/>	Code Signing <input type="checkbox"/>
Class 3 <input type="checkbox"/>		Organization <input type="checkbox"/>	SSL <input type="checkbox"/>

6. Reason for Revocation* (o u b a o c k / u r s w i y g , l z s u m b n i t a l l u m i f a i)		
<input type="checkbox"/> Private Key Compromise (Private Key y b ; , l i c i f)	<input type="checkbox"/> Use of digital signature Discontinued (' p* p* l w , b u b a o c k / u r s w i l q u i v u t o l r y l m i c i f)	<input type="checkbox"/> Transferred/Resigned/ Retired from the Organization or Company (X m e q l l b m o j u r p r a y m i f a & l t i f ? E l w x l u t i f ? w m o e r s t e m ; , l t i f)
<input type="checkbox"/> Loss of Private Key (Private Key a y m u b q l t i f)	<input type="checkbox"/> Dissolution of the company (u r p l y p l t i f)	<input type="checkbox"/> Others Please Specify: (t l t m ; t a l l u m i f t & m r m ; a l l u m i l z p y g u a z n l y & e)
<input type="checkbox"/> Original corrupted (r l v u y i b u b a o c k / u r s w i y s u b q l t i f)	<input type="checkbox"/> Certificate lost due to Download (o u b a o c k / u r s w i t m ; D o w n l o a d v y p o a y m u b q l t i f)	-----
<input type="checkbox"/> Information in the certificate has changed (o u b a o c k / u r s w i v i x n o b i x m ; a o m t c s u f t v u r m ; a l y m i v i c i f)	<input type="checkbox"/> Change of Organization (t z l t p n i a l y m i v i c i f)	-----
<input type="checkbox"/> Death of the subscriber (t o w l y o b a o q l t i f)		-----

DECLARATION* (အထုတ်ပြန်ချက်)

The information provided in this Revocation request form is true and correct to the best of my knowledge and I accept publishing my certificate information in National Repository, YatanarponCA's repository and in Certificate Revocation List (CRL).

(ဤသေချာချက်တောင်းဆိုချက်သည် အမှန်နှင့် တိကျသော အချက်အလက်များကို အခြေခံ၍ ရရှိခဲ့သည့် အချက်အလက်များကို အမှန်အတိုင်း ထုတ်ပြန်နိုင်ရေးအတွက် ယုတ်ချင်းထုတ်ပြန်ချက် (CRL)၊ ယုတ်ချင်းထုတ်ပြန်ချက် (YatanarponCA \ Repository) နှင့် ယုတ်ချင်းထုတ်ပြန်ချက် (CRL) သို့မဟုတ် အခြား မည်သည့်နေရာတွင်မျှ ထုတ်ပြန်ခြင်းကို ခံနိုင်ရည်ရှိကြောင်း ကျွန်ုပ်တို့ အတည်ပြုကြောင်း မှတ်တမ်းတင်ပါသည်။)

Date (နေ့စွဲ) : -----/----- /-----

Place (နေရာ): -----

Seal & Stamp:
(လက်မှတ်)

Name of the Applicant: -----

(အမည်အတိုင်း)

Signature : -----

(လက်ရေး)

TO BE FILLED BY RA OFFICE ONLY* (အထုတ်ပြန်ရန်အတွက် အသုံးပြုရမည့် နေရာ)

The applicant has provided correct information in this revocation form. I have checked and verified the application form and supporting documents.

(ဤသေချာချက်တောင်းဆိုချက်သည် အမှန်နှင့် တိကျသော အချက်အလက်များကို အခြေခံ၍ ရရှိခဲ့သည့် အချက်အလက်များကို အမှန်အတိုင်း ထုတ်ပြန်နိုင်ရေးအတွက် ယုတ်ချင်းထုတ်ပြန်ချက် (CRL)၊ ယုတ်ချင်းထုတ်ပြန်ချက် (YatanarponCA \ Repository) နှင့် ယုတ်ချင်းထုတ်ပြန်ချက် (CRL) သို့မဟုတ် အခြား မည်သည့်နေရာတွင်မျှ ထုတ်ပြန်ခြင်းကို ခံနိုင်ရည်ရှိကြောင်း ကျွန်ုပ်တို့ အတည်ပြုကြောင်း မှတ်တမ်းတင်ပါသည်။)

Date (နေ့စွဲ) : -----/-----/-----

Place (နေရာ) : -----

Name of the Authorized Person : -----

(အမည်အတိုင်း)

(Signature)
(လက်ရေး)

(Official Seal)
(လက်မှတ်)

CONTACT ADDRESS(ပေးဆောင်ရန်အတွက် နေရာ)

Yatanarpon Teleport Public Co.,Ltd.
 Universities's Hlaing Campus,
 Hlaing Township,
 Yangon, Union of Myanmar.
 Website: [https:// www.yatanarponca.com.mm](https://www.yatanarponca.com.mm)
 Email: customerservice@yatanarponca.com.mm
 Tel : (95) -1-652233
 Fax : (95)-1-652244