



## REVOCATION REQUEST FORM FOR DIGITAL CERTIFICATE

(ဒစ်ဂျစ်တယ်သက်သေခံလက်မှတ်ပါယ်ဖျက်ခွင့်လျှောက်လွှာ)

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

Serial No: \_\_\_\_\_

### Important Notice (သတိပြုရမည့်အချက်များ)

- ♦ [\*] Fields are mandatory. ([\*] ပြထားသည့်နေရာများတွင်မဖြစ်မနေ ဖြည့်စွက်ရပါမည်။)
- ♦ Any discrepancy or inconsistency in the form will lead to delay and / or rejection.  
(လျှောက်လွှာတွင်ဖြည့်စွက်သောအချက်အလက်များသည် ယခင်အချက်အလက်များနှင့် ကွဲပြားခြားနားနေပါက ပါယ်ဖျက်ခွင့်နှောင့်နှေးခြင်း/ဖျက်သိမ်းရန်ငြင်းဆိုခြင်းများပြုလုပ်နိုင်ပါသည်။)
- ♦ Attach request letter from the organization to revoke organization certificate.  
(အဖွဲ့အစည်းနှင့်သက်ဆိုင်သော သက်သေခံလက်မှတ်ကိုဖျက်သိမ်းလိုပါက အဖွဲ့အစည်း၏ပါယ်ဖျက်ခွင့်တောင်းခံလွှာကို ပူးတွဲတင်ပြရပါမည်။)
- ♦ 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.  
(သက်သေခံလက်မှတ်သုံးစွဲသူသေဆုံးသွားပါက သက်သေခံလက်မှတ်ပါယ်ဖျက်ခွင့်ကို တရားဝင်အမွေဆက်ခံခွင့်ရှိသူမှ ယင်း၏သွေးသားတော်စပ်ကြောင်း သက်သေအထောက်အထားများနှင့်တကွလျှောက်ထားရမည်။)

### CERTIFICATE SUBSCRIBER DETAILS\* (ဒစ်ဂျစ်တယ်သက်သေခံလက်မှတ်အသုံးပြုသူ၏အသေးစိတ်အချက်အလက်များ)

1. Name* (အမည်)	
2. Common Name* (သက်သေခံလက်မှတ်တွင်အသုံးပြုထားသည့်အမည်)	
3. Certificate Serial No. * (သက်သေခံလက်မှတ် Serial နံပါတ်)	
4. Email Address* (အီးမေးလ်လိပ်စာ)	
5. Type and Class of Certificate to be revoked* (ပါယ်ဖျက်လိုသည့်သက်သေခံလက်မှတ်အမျိုးအစား)	

Class of Certificates* (သက်သေခံလက်မှတ် အမျိုးအစား)	Storage Type* (ယူဆောင်လိုသည့် အမျိုးအစား)	Certificate for* (လျှောက်လိုသည့်သက်သေခံလက်မှတ်အမျိုးအစား)	Type of Digital Certificate* (ဒစ်ဂျစ်တယ်လက်မှတ်အမျိုးအစား)
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* (သက်သေခံလက်မှတ်ပါယ်ဖျက်လိုသည့်အကြောင်းရင်း)		
<input type="checkbox"/> Private Key Compromise (Private Key ပွားယူခံရခြင်း)	<input type="checkbox"/> Use of digital signature Discontinued (ဒစ်ဂျစ်တယ်သက်သေခံလက်မှတ်ကို ဆက်လက်အသုံးမပြုလိုခြင်း)	<input type="checkbox"/> Transferred/Resigned/ Retired from the Organization or Company (ဌာနဆိုင်ရာ(သို့)ကုမ္ပဏီမှပြောင်းရွှေ့ခြင်း၊ နုတ်ထွက်ခြင်း၊ တာဝန်မှအနားယူခြင်း)
<input type="checkbox"/> Loss of Private Key (Private Key ပျောက်ဆုံးခြင်း)	<input type="checkbox"/> Dissolution of the company (ကုမ္ပဏီရပ်စဲခြင်း)	<input type="checkbox"/> Others Please Specify: (အခြားအကြောင်းအရာများ ကြောင့်ဖြစ်ပါက ဖော်ပြရန်)
<input type="checkbox"/> Original corrupted (မူလကပင်သက်သေခံလက်မှတ်ဖျက်ဆီးခြင်း)	<input type="checkbox"/> Certificate lost due to Download (သက်သေခံလက်မှတ်အား Download လုပ်စဉ်ပျောက်ဆုံးခြင်း)	-----
<input type="checkbox"/> Information in the certificate has changed (သက်သေခံလက်မှတ်တွင်ထည့်သွင်းထားသောအချက်အလက်များပြောင်းလဲခြင်း)	<input type="checkbox"/> Change of Organization (အဖွဲ့အစည်းပြောင်းလဲခြင်း)	-----
<input type="checkbox"/> Death of the subscriber (အသုံးပြုသူသေဆုံးခြင်း)		-----

## DECLARATION\* (ကြေညာချက်)

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).

(သက်သေခံလက်မှတ်ပါယ်ဖျက်ခွင့်လျှောက်လွှာပုံစံတွင် ဖြည့်သွင်းထားသော အကြောင်းအရာများသည် ကျွန်ုပ်တို့အားလုံးသိရှိသည့် မှန်ကန်စွာဖြည့်သွင်းထားခြင်းဖြစ်ပြီး ကျွန်ုပ်တို့၏ သက်သေခံလက်မှတ်ပါယ်အကြောင်းအရာများကို National Repository အမျိုးသားသက်သေခံလက်မှတ်မှတ်တမ်းတိုက်၊ YatanarponCA ၏ Repository နှင့် သက်သေခံလက်မှတ် ပါယ်ဖျက်စာရင်း (CRL) တွင်ဖော်ပြမည်ကိုသဘောတူညီပါသည်။)

Date (နေ့စွဲ) : -----/-----/-----

Place (နေရာ) : -----

Seal & Stamp:  
(တံဆိပ်)

Name of the Applicant: -----  
(လျှောက်ထားသူ၏အမည်)

Signature : -----  
(လက်မှတ်)

## TO BE FILLED BY RA OFFICE ONLY\* ( RA မှဖြည့်စွက်ရန်)

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

(သက်သေခံလက်မှတ်ပါယ်ဖျက်ရန်လျှောက်ထားသူ၏ ပါယ်ဖျက်ခွင့်လျှောက်လွှာပုံစံတွင် ရေးသွင်းထားသော အချက်အလက်များနှင့်တကွ လိုအပ်သောပူးတွဲပါစာရွက်စာတမ်းများ အားသေချာစွာစစ်ဆေးအတည်ပြုပြီးဖြစ်ပါသည်။)

Date (နေ့စွဲ) : -----/-----/-----

Place (နေရာ) : -----

Name of the Authorized Person : -----  
(တာဝန်ခံ၏အမည်)

-----  
(Signature)  
(လက်မှတ်)

-----  
(Official Seal)  
(ရုံးတံဆိပ်)

## CONTACT ADDRESS(ဆက်သွယ်ရန်လိပ်စာ)

**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](mailto:customerservice@yatanarponca.com.mm)  
Tel : (95) -1-652233  
Fax : (95)-1-652244