

Revocation Request Form For Digital Certificate

(အိတ်ဂျစ်တယ်သက်သေခံလက်မှတ်ပယ်ဖျက်ခွင့်လျှောက်လွှာ)

(MACCS System Only)

Revocation Request Serial Number : _____

Agent's Registration Number : _____
(Only Customs Broker)

Date : _____



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 ပယ်ဖျက်ခွင့်နှောင့်နှေးခြင်း / ဖျက်သိမ်းရန်ခြင်းဆိုခြင်းများ ပြုလုပ်နိုင်ပါသည်။)
- Attach request letter from the organization to revoke organization certificate.
(အဖွဲ့အစည်းနှင့်သက်ဆိုင်သော သက်သေခံလက်မှတ်ဖျက်သိမ်းလိုပါက အဖွဲ့အစည်း၏ပယ်ဖျက်ခွင့်တောင်းခံလွှာကို 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 သက်သေခံလက်မှတ်ပယ်ဖျက်ခွင့်ကို တရားဝင်အမွေဆက်ခံခွင့်ရှိသူမှ ယင်း၏သွေးသားတော်စပ်ကြောင်း သက်သေအထောက်အထားများနှင့်တကွလျှောက်ထားရမည်။)

CERTIFICATE SUBSCRIBER DETAILS * (အိတ်ဂျစ်တယ်သက်သေခံလက်မှတ်အသုံးပြုသူ၏အသေးစိတ်အချက်အလက်)

Name * (အမည်)		Sex * : Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>
Common Name * (သက်သေခံလက်မှတ်တွင်အသုံးပြုထားသည့် အမည်)		
Certificate Serial Number * (သက်သေခံလက်မှတ် Serial နံပါတ်)		
Email Address * (အီးမေးလ် လိပ်စာ)		
Phone Number * (ဆက်သွယ်ရန် ဖုန်းနံပါတ်)		
MACCS Registration Number * (MACCS System Only)		

Type and Class of Certificate to be revoked * (ပါယ်ဖျက်လိုသည့်သက်သေခံလက်မှတ်အမျိုးအစား)

Class of Certificates* (သက်သေခံလက်မှတ် အမျိုးအစား)	Certificate for* (လျှောက်ထားလိုသည့်သက်သေခံလက်မှတ် အမျိုးအစား)	Type of Digital Certificate* (ဒစ်ဂျစ်တယ်လက်မှတ်အမျိုးအစား)
Class 1 <input type="checkbox"/> Class 2 <input type="checkbox"/> Class 3 <input checked="" type="checkbox"/>	Individual <input type="checkbox"/> Government <input type="checkbox"/> Organizational <input type="checkbox"/>	Signing & Encryption Code, SSI Client <input checked="" type="checkbox"/> SSL Domain Validation <input type="checkbox"/> Code Signing <input type="checkbox"/>

Reason for Revocation * (သက်သေခံလက်မှတ်ပါယ်ဖျက်လိုသည့်အကြောင်းအရင်း)

<input type="checkbox"/> Private Key Compromise (Private Key ဖွားယူခံရခြင်း) <input type="checkbox"/> Loss of Private Key (Private Key ပျောက်ဆုံးခြင်း) <input type="checkbox"/> Original corrupted (မူလကပင်သက်သေခံလက်မှတ်ပျက်ဆီးခြင်း) <input type="checkbox"/> Information in the certificate has changed (သက်သေခံလက်မှတ်တွင်ထည့်သွင်းထားသော အချက်အလက်များပြောင်းလဲခြင်း) <input type="checkbox"/> Death of the subscriber (အသုံးပြုသူသေဆုံးခြင်း)	<input type="checkbox"/> Use of digital signature Discontinued (ဒစ်ဂျစ်တယ်သက်သေခံလက်မှတ်ကိုဆက်လက်အသုံးမပြုလိုခြင်း) <input type="checkbox"/> Dissolution of the company (ကုမ္ပဏီရပ်ဆိုင်းခြင်း) <input type="checkbox"/> Certificate lost due to Download (သက်သေခံလက်မှတ်အား Download လုပ်စဉ်ပျောက်ဆုံးခြင်း) <input type="checkbox"/> Change of Organization (အဖွဲ့အစည်းပြောင်းလဲခြင်း)	<input type="checkbox"/> Transferred / Resigned / Retired from the Organization or Company (ဌာနဆိုင်ရာ(သို့)ကုမ္ပဏီမှပြောင်းရွှေ့ခြင်း၊ နုတ်ထွက်ခြင်း၊ တာဝန်မှအနားယူခြင်း) <input type="checkbox"/> Others Please Specify: (အခြားအကြောင်းအရာများကြောင့်ဖြစ်ပါကဖော်ပြရန်) ----- ----- ----- -----
--	---	---

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, Myanmar Online Security Service MOSSCA's repository and in Certificate Revocation List (CRL).
 (သက်သေခံလက်မှတ်ပါယ်ဖျက်ခွင့်လျှောက်လွှာပုံစံတွင် ဖြည့်သွင်းထားသော အကြောင်းအရာများသည် ကျွန်ုပ်နားလည်သိရှိ၍ မှန်ကန်စွာဖြည့်သွင်းထားခြင်းဖြစ်ပြီး ကျွန်ုပ်၏သက်သေခံလက်မှတ်ပါယ်ဖျက်ခြင်းအကြောင်းအရာများကို National Repository အမျိုးသားသက်သေခံလက်မှတ်မှတ်တမ်းတိုက်၊ MOSSCA ၏ Repository နှင့် သက်သေခံလက်မှတ်ပါယ်ဖျက်စာရင်း (CRL) တွင်ဖော်ပြမည်ကိုသဘောတူညီပါသည်။)

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

NRC No : -----
(မှတ်ပုံတင်နံပါတ်)

Contact Phone No : -----
(ဆက်သွယ်ရန်ဖုန်းနံပါတ်)

Email : -----
(အီးမေးလ်)

Address : -----
(လိပ်စာ) : -----

(Official Seal)
(ရုံးတံဆိပ်)

TO BE FILLED BY RA OFFICE ONLY * (RA မှ ဖြည့်စွက်ရန်)

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

(သက်သေခံလက်မှတ်ပါယ်ဖျက်ရန်လျှောက်ထားသူ၏ ပါယ်ဖျက်ခွင့်လျှောက်လွှာပုံစံတွင် ရေးသွင်းထားသောအချက်အလက်များနှင့်တကွ လိုအပ်သောပူးတွဲပါ စာရွက်စာတမ်းများအား သေချာစွာစစ်ဆေးအတည်ပြုပြီးဖြစ်ပါသည်။)

Date (နေ့စွဲ) : -----/-----/-----

Place (နေရာ) : အဆောင် (၁၇)၊ မြေညီထမ်း၊ MICT Park?
တက္ကသိုလ်များလိုင်နယ်မြေ၊ လှိုင်မြို့နယ်၊
ရန်ကင်း။

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

(Official Seal)
(ရုံးတံဆိပ်)

(Signature)
(လက်မှတ်)

CONTACT ADDRESS (ဆက်သွယ်ရန်လိပ်စာ)

Myanmar Online Security Service Certificate Authority (MOSSCA)

Building (17), Ground Floor, MICT Park, Universities' Hlaing Campus,
Hlaing Township, Yangon, Myanmar.

Website : <https://www.moss.com.mm>

Email : operating@moss.com.mm

Tel : (95) – 1 – 521128

Fax : (95) – 1 - 521126