

# Revocation Request Form For Digital Certificate

## (အင်ဂျင်တယ်သက်သေခံလက်မှတ်ပယ်ဖျက်ခွင့်လျှောက်လွှာ)

Revocation Request Serial Number (CA Office Use Only) : -----

Certificate Serial Number : -----

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 ကွဲပြားခြားနားနေပါကပယ်ဖျက်ခွင့်နှောင့်နှေးခြင်း / ဖျက်သိမ်းရန်ငြင်းဆိုခြင်းများ ပြုလုပ်နိုင်ပါသည်။)
- **Attach copy of NRC or Passport with the application form.**  
(သက်သေခံလက်မှတ်ပယ်ဖျက်ရန် လျှောက်ထားသူ၏ မှတ်ပုံတင် (သို့) ပတ်စပို့ မိတ္တူ ကို ပူးတွဲ တင်ပြရမည်။)
- **Attach request letter from the organization to revoke organization certificate.**  
(အဖွဲ့အစည်း (သို့) ကုမ္ပဏီ ၏ သက်သေခံလက်မှတ်ကိုဖျက်သိမ်းလိုပါက အဖွဲ့အစည်း (သို့) ကုမ္ပဏီ၏ 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.**  
(သက်သေခံလက်မှတ်သုံးစွဲသူသေဆုံးသွားပါကသက်သေခံလက်မှတ်ပယ်ဖျက်ခွင့်ကို တရားဝင်အမွေဆက်ခံခွင့်ရှိသူမှ ယင်း၏သွေးသားတောစပ်ကြောင်း သက်သေအထောက်အထားများနှင့်တကွလျှောက်ထားရမည်။)

**CERTIFICATE SUBSCRIBER DETAILS \* (အင်ဂျင်တယ်သက်သေခံလက်မှတ်အသုံးပြုသူ၏အသေးစိတ်အချက်အလက်)**

Name * (အမည်)		Sex* : Male <input type="checkbox"/> (ကျား/မ) Female <input type="checkbox"/>
Common Name * (သက်သေခံလက်မှတ်တွင်အသုံးပြုထားသည့်အမည်)		
Certificate Serial Number * (သက်သေခံလက်မှတ် Serial နံပါတ်)		
Email Address * (အီးမေးလ် လိပ်စာ)		
Phone Number * (ဆက်သွယ်ရန် ဖုန်းနံပါတ်)		

**Type and Class of Certificate to be revoked \* (ပယ်ဖျက်လိုသည့်သက်သေခံလက်မှတ်အမျိုးအစား)**

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

**Reason for Revocation \* (သက်သေခံလက်မှတ်ပယ်ဖျက်လိုသည့်အကြောင်းအရင်း)**

<input type="checkbox"/> <b>Private Key Compromise</b> (Private Key ချိုးဖောက်ခံရခြင်း)	<input type="checkbox"/> <b>Use of digital signature Discontinued</b> (ဒစ်ဂျစ်တယ်သက်သေခံလက်မှတ် ကိုဆက်လက်အသုံးမပြုလိုခြင်း)	<input type="checkbox"/> <b>Transferred / Resigned / Retired from the Organization or Company</b> (ဌာနဆိုင်ရာ(သို့)ကုမ္ပဏီမှပြောင်းရွှေ့ခြင်း၊ နုတ်ထွက်ခြင်း၊ တာဝန်မှအနားယူခြင်း)
<input type="checkbox"/> <b>Loss of Private Key</b> (Private Key ပျောက်ဆုံးခြင်း)	<input type="checkbox"/> <b>Dissolution of the company</b> (ကုမ္ပဏီရပ်ဆိုင်းခြင်း၊ ဖျက်သိမ်းခြင်း)	<input type="checkbox"/> <b>Others Please Specify:</b> (အခြားအကြောင်းအရာများကြောင့်ဖြစ်ပါ တာဖော်ပြရန်)
<input type="checkbox"/> <b>Original corrupted</b> (မူလသက်သေခံလက်မှတ် ပျက်စီးခြင်း)	<input type="checkbox"/> <b>Certificate lost due to Download</b> (သက်သေခံလက်မှတ်အား Download လုပ်စဉ်ပျောက်ဆုံးခြင်း)	<hr/> <hr/> <hr/>
<input type="checkbox"/> <b>Information in the certificate has changed</b> (သက်သေခံလက်မှတ်တွင်ထည့်သွင်းထားသော အချက်အလက်များပြောင်းလဲသွားခြင်း)	<input type="checkbox"/> <b>Change of Organization</b> (အဖွဲ့အစည်းအမည် ပြောင်းလဲခြင်း)	<hr/> <hr/> <hr/>
<input type="checkbox"/> <b>Death of the subscriber</b> (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, Myanmar Online Security Service MOSSCA's repository and in Certificate Revocation List (CRL).  
 (သက်သေခံလက်မှတ်ပယ်ဖျက်ခွင့်လျှောက်လွှာပုံစံတွင် ဖြည့်သွင်းထားသော အကြောင်းအရာများသည် ကျွန်ုပ်နားလည်သိရှိ၍ မှန်ကန်စွာ ဖြည့်သွင်းထားခြင်းဖြစ်ပြီး ကျွန်ုပ်၏သက်သေခံလက်မှတ်ပယ်ဖျက်အကြောင်းအရာများကို အမျိုးသားသက်သေခံလက်မှတ်တမ်းတိုက်(National Repository) MOSSCA ၏ Repository နှင့် သက်သေခံလက်မှတ်ပယ်ဖျက်စာရင်း (CRL) တွင်ဖော်ပြမည်ကိုသဘောတူညီပါသည်။)

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

**NRC No** : -----  
(မှတ်ပုံတင်နံပါတ်)

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

**Email** : -----  
(အီးမေးလ်)

**Address** : -----  
(လိပ်စာ)

**Seal and Stamp**  
(တံဆိပ်)

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

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

(သက်သေခံလက်မှတ်ပယ်ဖျက်ရန်လျှောက်ထားသူ၏ ပယ်ဖျက်ခွင့်လျှောက်လွှာပုံစံတွင် ရေးသွင်းထားသောအချက်အလက်များနှင့်တကွ လိုအပ်သောပူးတွဲပါ စာရွက်စာတမ်းများအားသေချာစွာစစ်ဆေးအတည်ပြုပြီးဖြစ်ပါသည်။)

Date (နေ့စွဲ) : -----/-----/-----

Place (နေရာ) : အဆောင် (၁၇)၊မြေညီထပ်၊ MICT Park ၊ တက္ကသိုလ်များလိုင်နယ်မြေ၊ လိုင်မြို့နယ်၊ ရန်ကုန်။

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

(Official Seal)

(ရုံးတံဆိပ်)

(Signature)

(လက်မတ်)

**TO BE FILLED BY MOSSCA OFFICER INCHARGE ONLY \* (MOSSCA တာဝန်ခံမှဖြည့်စွက်ရန်)**

သက်သေခံလက်မှတ်ပယ်ဖျက်ခွင့်လျှောက်လွှာကိုစစ်ဆေးအတည်ပြုသူ : -----

သက်သေခံလက်မှတ်ပယ်ဖျက်ခွင့်လျှောက်လွှာကိုစစ်ဆေးအတည်ပြုသူလက်မှတ် : -----

MOSSCA တာဝန်ခံလက်မှတ် : -----

ရက်စွဲ : -----

(Official Seal)

(ရုံးတံဆိပ်)

**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](mailto:operating@moss.com.mm)

Tel : (95) – 1 – 521128

Fax : (95) – 1 - 521126