

Carte eID

Demande de changement d'adresse email

Partie réservée à la RA LuxTrust	
Identification détenteur : <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NOK	Demande exécutée par : _____ (code empl.)
Identifié par : _____ (code empl.)	Date de l'exécution : ___/___/___
Date de l'acceptation : ___/___/___	Heure de l'exécution : ___:___
Heure de l'acceptation : ___:___	

Données obligatoires à fournir par le détenteur
Par la présente je soussigné(e) Prénom(s) et Nom : _____
demande le changement d'adresse email pour l'envoi des notifications concernant le certificat qui se trouve dans ma <u>carte d'identité électronique</u> (eID), lesquelles sont envoyées par LuxTrust.
Cette demande ne pourra seulement être traitée, si elle est jointe d'une copie recto/verso de la pièce d'identité valide.
L'autorité d'enregistrement LuxTrust exécutera le changement demandé dans le système de LuxTrust dès que la demande est signée.
Nouvelle adresse email : _____@_____
Raison de la demande de changement :
<input type="checkbox"/> Changement d'adresse email <input type="checkbox"/> Mauvais encodage lors de la commande

Signature du détenteur *	
Nom :	* La signature du présent document vaut passation de contrat et acceptation des conditions générales de LuxTrust S.A. relatives au produit commandé, de la Certification Policy (CP) de LuxTrust S.A. et de la CPS (Certification Practice Statement) de LuxTrust S.A. qui font toutes parties intégrantes du contrat. En cas de contradiction ou d'incohérence entre les documents composant le Contrat, ceux-ci devront être pris en considération en fonction de l'ordre décroissant suivant : a) la CP ; puis b) les CPS ; puis; c) les Conditions Générales (voir http://repository.luxtrust.lu)
Lieu et date :	
Signature :	