



## ใบคำขอดำเนินการเกี่ยวกับใบรับรองดิจิทัล

### สำหรับผู้ขอดำเนินการ

#### 1. กรอกรายละเอียดผู้ขอดำเนินการ

ขอในนาม  นิติบุคคล/องค์กร/หน่วยงานราชการหรือรัฐวิสาหกิจ (กรอกข้อ 1.1)  บุคคลธรรมดา (กรอกข้อ 1.2)

1.1 ชื่อนิติบุคคล/องค์กร/หน่วยงาน (ภาษาไทย).....  
 ชื่อภาษาอังกฤษ   
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีนิติบุคคล  เลขทะเบียนนิติบุคคล   
 ชื่อแผนก/สาขา/สังกัด(ภาษาอังกฤษ).....  
 ที่อยู่ (ตามหนังสือรับรอง หรือ ก.พ.20) เลขที่..... หมู่บ้าน/ซอย..... ถนน..... แขวง.....  
 เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....  
 ชื่อ-สกุลผู้ประสานงาน..... โทรศัพท์..... มือถือ..... อีเมล.....

1.2 คำนำหน้าชื่อ(ภาษาไทย)..... ชื่อ..... นามสกุล.....  
 ชื่อ-สกุลภาษาอังกฤษ   
 เลขบัตรประชาชน  วันหมดอายุ...../...../25..... วันเดือนปี (พ.ศ.) เกิด...../...../.....  
 เลขที่หนังสือเดินทาง  วันหมดอายุ...../...../20..... ประเทศ.....  
 ที่อยู่ (ตามทะเบียนบ้าน) เลขที่..... หมู่บ้าน/ซอย..... ถนน..... แขวง.....  
 เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....  
 มือถือ..... อีเมล.....

#### 2. ระบุการดำเนินการเกี่ยวกับใบรับรองดิจิทัลที่ต้องการ

ขอยกเลิกใบรับรองดิจิทัล (Revocation)  ขอลดบล็อก Token (Unblock Token)  ขอยุติการพักใช้ใบรับรองดิจิทัล (Unsuspension)

#### 3. ระบุใบรับรองดิจิทัลที่ขอดำเนินการตามข้อ 2

ใบรับรองประเภทนิติบุคคล (PCC Enterprise Certificate) หรือประเภทบุคคล (PCC Personal Certificate) โปรดระบุหมายเลข Token  
 1)  2)  3)  4)   
 ใบรับรองเว็บไซต์ประเภท SSL (PCC SSL Certificate) โปรดระบุชื่อเว็บไซต์  
 1)   
 2)

#### 4. ลงนามรับรองความถูกต้อง

ประทับตรานิติบุคคล (ถ้ามี)  ลงชื่อ.....  
 (.....)  
 ผู้ขอดำเนินการ  
 วันที่...../...../.....

#### สำหรับเจ้าหน้าที่หน่วยงานรับลงทะเบียน PCC RA

Application No.  YY /  MM /  DD Running No.   
 ผู้ดำเนินการ..... ผู้รับรองความถูกต้อง.....  
 (.....) (.....)  
 วันที่...../...../..... วันที่...../...../.....

## การยกเลิกใบรับรอง หรือยุติการพักใช้ใบรับรอง สำหรับ Web Server

### ขั้นตอนการขอดำเนินการเกี่ยวกับใบรับรองดิจิทัล

1. กรอกใบคำขอดำเนินการเกี่ยวกับใบรับรองดิจิทัล
2. ยื่นใบคำขอพร้อมหลักฐานที่  
หน่วยงานรับลงทะเบียน บริษัท ศูนย์ประมวลผล จำกัด  
142 ชั้น 4 อาคารธนาคารกสิกรไทย ถนนสีลม สุริยวงส์ บางรัก กรุงเทพฯ 10500  
โทรศัพท์. 0-2237-6363 โทรสาร. 0-2237-6364
3. เจ้าหน้าที่รับลงทะเบียนตรวจสอบใบคำขอ และหลักฐานประกอบ
4. เจ้าหน้าที่รับลงทะเบียนดำเนินการตามใบคำขอ
5. เจ้าหน้าที่รับลงทะเบียนแจ้งผลการดำเนินการกับผู้ขอดำเนินการ

### หลักฐานประกอบ



#### ในนามบุคคล

1. สำเนาบัตรประชาชนของผู้ขอใช้บริการ พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง กรณีเป็นชาวต่างชาติให้ใช้สำเนาหนังสือเดินทาง(Passport) พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง



#### ในนามนิติบุคคล

1. สำเนาหนังสือรับรองการเป็นนิติบุคคล ที่มีอายุไม่เกิน 90 วัน(3 เดือน) พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง โดยกรรมการผู้มีอำนาจตามหนังสือรับรอง พร้อมประทับตราบริษัท(ถ้ามี)