



**FORMULAIRE D'ACCEPTATION DU CERTIFICAT ELECTRONIQUE  
AUPRES DE L'AUTORITE DE CERTIFICATION « GREFFE-TC-ENTREPRISES »**



**Civilité**  Melle  Mme  M

**Nom**

**Prénom**

**Qualité du demandeur**



**Déclare avoir obtenu un certificat électronique pour le compte de l'entreprise**

Nom ou dénomination

Adresse

Code Postal

Ville

Téléphone

Forme juridique

Nom du représentant légal

Qualité du représentant légal

Numéro SIREN

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions légales d'utilisation du certificat électronique sur le site Internet

**[www.certificat.electronique.fr](http://www.certificat.electronique.fr)**  
et déclare les accepter dans leur intégralité

Date de l'acceptation

Signature du porteur de certificat électronique

Protection des données personnelles : Les informations saisies par ce formulaire sont nécessaires pour le traitement et le suivi de votre demande. Ces informations sont destinées à l'usage unique de l'Autorité de Certification. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (art.34 de la loi "informatique et libertés"). Pour l'exercer, adressez-vous à :

**Greffe du Tribunal de Commerce de Paris, Pôle Certification**  
**1 quai de la Corse - 75181 Paris Cedex 04**