



## Fiche d'intervention Certigna

Formulaire de validation d'identité du porteur

Référence TBS Certificats  
1550226232

### 1 Informations sur le certificat

Type de certificat :

Pack ID RGS\*\*     Pack ID RGS\*\*\*     Cachet Serveur RGS\*\*

### 2 Informations sur le futur porteur

Prénom Nom : Futur PORTEUR

Courriel : futur.porteur@tbs-certificats.com

Informations sur l'entité

Dénomination sociale : TBS CERTIFICATS

Numéro de SIRET : 4404438100021

Adresse : 22 rue de Bretagne

Code Postal : 14000    Ville : CAEN

Pays : France    Téléphone : +33-2-7630-5900

### 3 Informations sur l'opérateur chargé du face-à-face

Dénomination sociale : TBS INTERNET

Liste des opérateurs habilités :

Opérateur Habilité (operateur.habilite@aed.com)

Adresse : 22 RUE DE BRETAGNE

Code Postal : 14000    Ville : CAEN

Pays : FR

### 5 Signatures de l'opérateur et du futur porteur

Je soussigné(e), opérateur d'AE/AED, atteste avoir authentifié en face-à-face le porteur du certificat désigné ci-dessus.  
J'atteste avoir contrôlé la pièce d'identité du porteur du certificat.  
J'atteste que les informations ci-dessus sont identiques à celles présentes sur la pièce d'identité originale du porteur du certificat.

Date, nom et signature de l'opérateur d'AE/AED :

15/02/2019  
Opérateur Habilité Opérateur Habilité

Je soussigné(e), PORTEUR Futur, porteur du certificat, atteste avoir réalisé mon authentification en face-à-face.  
Je confirme que mon code PIN sera modifié avant toute utilisation du certificat si ce dernier n'a pas été modifié lors du face-à-face.

Date et signature de PORTEUR Futur :

15/02/2019 Futur Porteur

**Pour rappel, vous devez présenter un document officiel d'identité en cours de validité (Carte Nationale d'Identité, passeport, carte de séjour).**

# À RENVOYER