

**CA数字证书密码重置申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 办理业务 | 因CA锁密码忘记，申请CA数字证书密码重置 | | | |
| 单位信息 | 单位名称 |  | | |
| 统一社会信用代码 |  | | |
| 单位地址 |  | | |
| 法定代表人姓名 |  | 单位固话 |  |
| 授权委托 | 本单位授权 （手机号码： 、身份证号： ）为合法代理人，前去办理CFCA数字证书密码重置事宜。办理过程中，所签署、提交的相关资料全部真实、无误、合法，如有虚假导致的一切后果由本单位/本人自行承担！  单位名称： （盖单位公章）  经办人签字： （签字）  日期： 年 月 日 | | | |

**备注：请同时提供营业执照复印件（盖公章）、经办人身份证复印件（盖公章）。**