Guanajuato, Gto. a ___ de _____ de _____.

Autoridad Certificadora del
Poder Legislativo del Estado de Guanajuato
Presente.

Quien suscribe, por mi propio derecho y en carácter de persona servidora pública adscrita a _____, solicito **REVOCAR** el certificado de la firma electrónica asignada a mi persona y/o cargo, con el motivo actualización del supuesto que a continuación señalo:

1. Pérdida, robo o inutilización. ☐
   Arts. 34 fracción III, 40 fracción III de la LUMEFE y Art 19 fracción IV del RPLUMEFE.
2. Fallecimiento. ☐
   Art. 34 fracción V de la LUMEFE y art. 20 fracción III del RPLUMEFE.
3. Término de nombramiento. ☐
   Art 35 de la LUMUFE

Lo anterior en términos de lo dispuesto por los artículos 34 de la Ley sobre el Uso de Medios Electrónicos y Firma Electrónica para el Estado de Guanajuato LUMEFE; 19 del Reglamento del Poder Legislativo para el Uso de Medios Electrónicos y Firma Electrónica RPLUMEFE y, 6 fracción VI y 17 fracción I, de los Lineamientos de Prácticas y Políticas de Certificación del Poder Legislativo LPPCPL.

Para los efectos legales correspondientes, señalo como domicilio para recibir toda clase de notificaciones, el ubicado en los estrados de esta Autoridad Certificadora.

Atentamente

_____
Nombre y firma