



Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira

FORMULÁRIO DE PROCEDIMENTOS DE SEGURANÇA E OPERACIONAIS PARA ABERTURA DO POSTO PROVISÓRIO: _____

LOCALIZADO: _____

1. DADOS DO RESPONSÁVEL PELO POSTO PROVISÓRIO

1.1 NOME	1.2 TELEFONE:	1.3 E-MAIL:
----------	---------------	-------------

2. RELAÇÃO DE AGENTES DE REGISTRO QUE ATUARÃO NO POSTO PROVISÓRIO

NOME	CPF

3. ASPECTOS DE SEGURANÇA ADOTADOS

() Ambiente dedicado () Ambiente compartilhado

Descrição:

4. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS ADOTADOS

5. ATIVIDADE QUE REALIZARÁ

O Posto Provisório realizará as atividades de validação e verificação (caso seja realizada apenas uma das etapas, descrever como será realizado o processo)?:

() SIM () NÃO

Descrição:

6. GUARDA DOS DOSSIÊS

Descreva o processo de envio e guarda dos dossiês:



Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira

7. IDENTIFICAÇÃO DA INSTALAÇÃO TÉCNICA DA AR QUE GUARDARÁ A DOCUMENTAÇÃO RELATIVA AOS CERTIFICADOS GERADOS PELO POSTO PROVISÓRIO:

8. DECLARAÇÃO

Declaro(amos) que todos os dados informados neste formulário são verdadeiros e que a solicitação para funcionamento como Posto Provisório de Autoridade de Registro - AR atende às exigências aplicáveis a tais atividades estabelecidas nas Resoluções da ICP - Brasil.

Local e data.

(Assinatura do(s) Representante(s) Legal(is) da Entidade Solicitante)