



Infra-Estrutura de Chaves Públicas Brasileira

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO PARA DESENVOLVER ATIVIDADES DE AUTORIDADE CERTIFICADORA NO ÂMBITO DA INFRA-ESTRUTURA DE CHAVES PÚBLICAS BRASILEIRA

1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE CANDIDATA PARA DESENVOLVER ATIVIDADES DE AUTORIDADE CERTIFICADORA

1.1 NOME (Razão Social):	1.2 CNPJ:			
1.3 NOME DA AC NA ICP-BRASIL:	1.4 CÓDIGO DA ENTIDADE – a ser preenchido pelo ITI:			
1.5 ENDEREÇO (da sede administrativa)				
RUA	Nº	COMPLEMENTO		
BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO		UF
DDD	TELEFONE	FAX	ENDEREÇO ELETRÔNICO	
1.6 ENDEREÇO (das instalações técnicas) ¹				
RUA	Nº	COMPLEMENTO		
BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO		UF
DDD	TELEFONE	FAX	ENDEREÇO ELETRÔNICO	
1.7 REPRESENTANTE LEGAL ²				
NOME	RG	CPF	CARGO	
DDD	TELEFONE	FAX	ENDEREÇO ELETRÔNICO	CELULAR

¹Caso haja mais de um endereço, indicar todos

² indicar todos os representantes legais

2. POLÍTICAS DE CERTIFICADOS PARA AS QUAIS É SOLICITADO O CREDENCIAMENTO

2.1 IDENTIFICAÇÃO DA POLÍTICA ¹
--

¹Caso haja mais de uma política, indicar todas

3. ENTIDADE CANDIDATA AO CREDENCIAMENTO PARA DESENVOLVER ATIVIDADES DE AUTORIDADE DE REGISTRO¹

3.1 NOME (Razão social)	3.2 CNPJ
3.3 NOME DA AR NA ICP-BRASIL	3.4 CÓDIGO DA ENTIDADE – a ser preenchido pelo ITI
3.5 IDENTIFICAÇÃO DA POLÍTICA DE CERTIFICADO PARA A QUAL SE REQUER O CREDENCIAMENTO DA ENTIDADE ² :	

¹Caso haja mais de uma entidade, indicar todas

²Caso haja mais de uma política, indicar todas



Infra-Estrutura de Chaves Públicas Brasileira

4. ENTIDADE CANDIDATA AO CREDENCIAMENTO PARA PRESTADOR DE SERVIÇO DE SUPORTE¹

4.1 NOME (Razão social)	4.2 CNPJ
4.3 NOME DO PSS NA ICP-BRASIL	4.4 CÓDIGO DA ENTIDADE – a ser preenchido pelo ITI
4.5 IDENTIFICAÇÃO DO TIPO DE ATIVIDADE A SER DESENVOLVIDA PELO PSS ² :	

¹Caso haja mais de uma entidade, indicar todas

²Dentre os tipos previstos no ITEM 2.2.3.1.1.e.iii do documento CRITÉRIOS E PROCEDIMENTOS PARA CREDENCIAMENTO DAS ENTIDADES INTEGRANTES DA ICP-BRASIL (DOC-ICP-03)

5. SOLICITAÇÃO

Solicitamos à Autoridade Certificadora Raiz o credenciamento junto à ICP–Brasil da **Autoridade Certificadora** supra-citada, que estará vinculada à autoridade certificadora _____

6. DECLARAÇÃO

Declaro(amos) que todos os dados informados neste formulário são verdadeiros e que as entidades apresentadas para credenciamento para desenvolver as atividades de Autoridade Certificadora, Autoridade de Registro e de Prestador de Serviço de Suporte atendem às exigências aplicáveis a tais atividades estabelecidas nos documentos Políticas de Certificado, Declaração das Práticas de Certificação e Política de Segurança anexados ao presente formulário.

Local e Data.

(Assinatura(s) do(s) Representante(s) Legal(is) da Entidade Candidata a AC)