



Infra-Estrutura de Chaves Públicas Brasileira

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO PARA DESENVOLVER ATIVIDADES DE PRESTADOR DE SERVIÇO DE SUPORTE NO ÂMBITO DA INFRA-ESTRUTURA DE CHAVES PÚBLICAS BRASILEIRA

1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE CANDIDATA AO CREDENCIAMENTO PARA PRESTADOR DE SERVIÇO DE SUPORTE

1.1 NOME (Razão Social)	1.2 CNPJ			
1.3 NOME DA PSS 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	
1.5 ENDEREÇO (das instalações técnicas) ¹				
RUA	Nº	COMPLEMENTO		
BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO		UF
DDD	TELEFONE	FAX	ENDEREÇO ELETRÔNICO	
1.6 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. TIPO DE ATIVIDADE PARA O QUAL É SOLICITADO O CREDENCIAMENTO

2.1 IDENTIFICAÇÃO DO TIPO DE ATIVIDADE¹

¹Dentre 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)



Infra-Estrutura de Chaves Públicas Brasileira

3. SOLICITAÇÃO

Solicitamos à Autoridade Certificadora Raiz o credenciamento junto à ICP–Brasil do Prestador de Serviços de Suporte supra-citado, que estará vinculado à autoridade certificadora/de registro

4. DECLARAÇÃO

Declaro(amos) que todos os dados informados neste formulário são verdadeiros.

Local e Data.

(Assinatura(s) do(s) Representante(s) Legal(is) da Entidade Candidata a Prestador de Serviço)

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

*(Assinatura(s) do(s) Representante(s) Legal(is) da AR ou da Entidade Candidata a AR)**

* necessária apenas se houver vinculação operacional a uma AR ou Entidade Candidata a AR