



Infra-Estrutura de Chaves Públicas Brasileira

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE AUDITORIA PARA AUTORIDADES CERTIFICADORAS DA INFRA-ESTRUTURA DE CHAVES PÚBLICAS BRASILEIRA

1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE SOLICITANTE

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 (das instalações técnicas - SITE PRINCIPAL):				
RUA:	Nº :	COMPLEMENTO:		
BAIRRO:	CEP:	MUNICÍPIO:	UF:	
DDD:	TELEFONE:	FAX:	ENDEREÇO ELETRÔNICO:	
1.6 ENDEREÇO (instalações técnicas – SITE BACKUP):				
RUA:	Nº :	COMPLEMENTO:		
BAIRRO:	CEP:	MUNICÍPIO:	UF:	
DDD:	TELEFONE:	FAX:	ENDEREÇO ELETRÔNICO:	
1.7 REPRESENTANTE LEGAL:				
NOME:	RG:	CPF:		
CARGO:				
DDD:	TELEFONE:	FAX:	ENDEREÇO ELETRÔNICO:	CELULAR:

2. SOLICITAÇÃO

Solicitamos à Autoridade Certificadora Raiz a realização de auditoria pré-operacional nas nossas instalações técnicas supra citadas, _____ cujo credenciamento está sendo solicitado junto à ICP-Brasil conforme processo(s) número(s) _____.



Infra-Estrutura de Chaves Públicas Brasileira

3. DECLARAÇÃO

Declaramos que todos os dados informados neste formulário são verdadeiros e que as instalações técnicas para as quais estamos solicitando auditoria se encontram inteiramente prontas para ser auditadas, em relação às práticas descritas em nossa Política de Segurança, Declaração de Práticas de Certificação e Políticas de Certificado.

Local e data.

(Assinatura do(s) Representante(s) Legal(ais) da Autoridade Certificadora)