



Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE NOVAS INSTALAÇÕES TÉCNICAS OU INSTALAÇÕES TÉCNICAS SECUNDÁRIAS DE AUTORIDADE DE REGISTRO CREDENCIADA NO ÂMBITO DA INFRAESTRUTURA DE CHAVES PÚBLICAS BRASILEIRA

1. IDENTIFICAÇÃO DA AUTORIDADE DE REGISTRO SOLICITANTE

1.1 NOME (Razão Social)		1.2 CNPJ		
1.3 NOME DA AR NA ICP-BRASIL:		1.4 CÓDIGO DA ENTIDADE – a ser preenchido pelo ITI:		
1.5 ENDEREÇO (Da(s) instalação(ões) técnica(s) para as quais se solicita autorização de funcionamento)				
RUA		Nº	COMPLEMENTO	
BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO	UF	
DDD	TELEFONE	FAX	ENDEREÇO ELETRÔNICO	
1.6 REPRESENTANTE LEGAL				
NOME	RG	CPF	CARGO	
DDD	TELEFONE	FAX	ENDEREÇO ELETRÔNICO	CELULAR

2. IDENTIFICAÇÃO DA INSTALAÇÃO TÉCNICA SECUNDÁRIA (SE FOR O CASO)

2.1 ENDEREÇO (Da(s) instalação(ões) técnica(s) secundária(s) para as quais se solicita autorização de funcionamento)			
RUA		Nº	COMPLEMENTO
BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO	UF
DDD	TELEFONE	FAX	ENDEREÇO ELETRÔNICO
COORDENADAS GEOGRÁFICAS (Latitude e Longitude):			

3. SOLICITAÇÃO

Solicitamos à Autoridade Certificadora Raiz autorização para o funcionamento junto à ICP–Brasil das instalações técnicas e/ou instalações técnicas secundárias acima, da **Autoridade de Registro** supracitada, que está vinculada à autoridade certificadora _____



Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira

4. DECLARAÇÃO

Declaro(amos) que todos os dados informados neste formulário são verdadeiros e que o(s) endereço(s) de instalação técnica e/ou instalações técnicas secundárias supracitado(s) atende(m) às exigências estabelecidas nas Resoluções da ICP-Brasil aplicáveis às atividades de Autoridade de Registro.

Local e data.

(Assinatura(s) do(s) Representante(s) Legal(is) da AR)

(Assinatura(s) do(s) Representante(s) Legal(is) da AC)