



# Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE POSTO PROVISÓRIO DE AUTORIDADE DE REGISTRO – AR 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 REPRESENTANTE LEGAL				
NOME	CPF	DDD	TELEFONE	ENDEREÇO ELETRÔNICO

## 2. INFORMAÇÕES DO POSTO PROVISÓRIO

2.1 NOME DO POSTO PROVISÓRIO				
2.2 ENDEREÇO DO POSTO PROVISÓRIO				
RUA	Nº	COMPLEMENTO		
BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO		UF
DDD	TELEFONE	FAX	ENDEREÇO ELETRÔNICO	
2.3 COORDENADA GEOGRÁFICA DO POSTO PROVISÓRIO			LONGITUDE	
LATITUDE				
2.4 RESPONSÁVEL LEGAL DO POSTO PROVISÓRIO				
NOME	CPF	DDD	TELEFONE	ENDEREÇO ELETRÔNICO
2.5 PERÍODO DE FUNCIONAMENTO DO POSTO PROVISÓRIO (dd/mm/aaaa)				
_____ / _____ / _____ ATÉ _____ / _____ / _____				
2.6 HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO DO POSTO PROVISÓRIO				



## Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira

### 3. POLÍTICAS DE CERTIFICADOS PARA AS QUAIS É SOLICITADA A AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO

3.1 IDENTIFICAÇÃO DA POLÍTICA<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Caso haja mais de uma política, indicar todas

### 4. SOLICITAÇÃO

Solicitamos à Autoridade Certificadora Raiz autorização para o funcionamento junto à ICP-Brasil dos postos provisórios acima, da **Autoridade de Registro** supracitada, que está vinculada à autoridade certificadora \_\_\_\_\_

### 5. ABRANGÊNCIA

Conforme descrito no Item 3.2.3.2 do DOC-ICP-03-versão 5.3 "... A autorização na cadeia da AC solicitante implicará, automaticamente, em autorização nas demais cadeias nas quais a AR esteja credenciada, cabendo à AR solicitante informar às demais ACs às quais se encontre vinculada do deferimento da autorização pela AC Raiz"

### 6. DECLARAÇÃO

Declaro(amos) que todos os dados informados neste formulário são verdadeiros e 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(s) do(s) Representante(s) Legal(is) da AR)

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