

Infra-Estrutura de Chaves Públicas Brasileira ADE ICP-08.B

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO DE ÓRGÃO DE AUDITORIA INTERNA

1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE CANDIDATA PARA DESENVOLVER ATIVIDADES DE AUDITORIA

1. NOME (Razão Social):		2. CNPJ:		
3. REPRESENTANTE LEGAL:				
NOME:		RG:	CPF:	
CARGO:				
DDD:	TELEFONE:	FAX:	ENDEREÇO ELETRÔNICO:	CELULAR:
4. ENDEREÇO (Do órgão de Auditoria Interna)				
RUA				
Nº	COMPLEMENTO			
BAIRRO		CEP		
MUNICÍPIO		UF		
DDD	TELEFONE	FAX		
ENDEREÇO ELETRÔNICO				
5. RESPONSÁVEL PELO ÓRGÃO DE AUDITORIA INTERNA:				
NOME:		RG:	CPF:	
CARGO:				
DDD:	TELEFONE:	FAX:	ENDEREÇO ELETRÔNICO:	CELULAR:

2. SOLICITAÇÃO

Solicitamos à Autoridade Certificadora Raiz nosso credenciamento junto à ICP-Brasil, para exercer atividades de auditoria interna na AR _____:

3. DECLARAÇÃO

Declaro(amos) que todos os dados informados neste formulário são verdadeiros e que a entidade apresentada atende às exigências aplicáveis a tais atividades estabelecidas nas normas e regulamentos da ICP-Brasil. Declaro(amos) ainda conhecer o DOC-ICP-08 e as demais normas que regulam a cadeia da ICP-Brasil.

Local e Data.

(Assinatura do(s) Representante(s) Legal(ais) da Empresa)

(Assinatura do Responsável pelo Órgão de Auditoria Interna)