

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE NOVA INSTALAÇÃO TÉCNICA 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 REPRESENTANTE LEGAL NOME	
CPF	CONTATO
1.5 AC A QUAL ESTÁ VINCULADA A AR NOME (Razão Social)	
CNPJ	
1.6 REPRESENTANTE LEGAL DA AC NOME	
CPF	

## **2. IDENTIFICAÇÃO DA INSTALAÇÃO TÉCNICA**

2.1 NOME	2.2 CNPJ		
2.3 RESPONSÁVEL PELA INSTALAÇÃO TÉCNICA NOME			
CPF	CONTATO		
2.4 ENDEREÇO (Da instalação técnica para a qual se solicita autorização de funcionamento)  RUA			
Nº	COMPLEMENTO		
BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO	UF
DDD	TELEFONE	FAX	ENDEREÇO ELETRÔNICO
COORDENADAS GEOGRÁFICAS (Latitude e Longitude):			

## **3. AGENTES DE REGISTRO**

CPF	NOME


#### 4. SOLICITAÇÃO

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

#### 5. DECLARAÇÃO

Declaro(amos) que todos os dados informados neste formulário são verdadeiros e que o endereço de Instalação Técnica supracitado atende 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)