

## Infra-Estrutura de Chaves Públicas Brasileira

### FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO PARA DESENVOLVER ATIVIDADES DE PRESTADOR DE SERVIÇO DE SUPORTE NO ÂMBITO DA INFRA-ESTRUTURA DE CHAVES PÚBLICAS BRASILEIRA

#### 1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE CANDIDATA AO CREDENCIAMENTO PARA PRESTADOR DE SERVIÇO DE SUPORTE

1.1 NOME (Razão Social)	1.2 CNPJ		
1.3 NOME DA PSS NA ICP-BRASIL	1.4 CÓDIGO DA ENTIDADE – a ser preenchido pelo ITI		
1.5 ENDEREÇO (da sede administrativa)			
RUA	Nº	COMPLEMENTO	
BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO	UF
DDD	TELEFONE	FAX	ENDEREÇO ELETRÔNICO
1.5 ENDEREÇO (das instalações técnicas) <sup>1</sup>			
RUA	Nº	COMPLEMENTO	
BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO	UF
DDD	TELEFONE	FAX	ENDEREÇO ELETRÔNICO
1.6 REPRESENTANTE LEGAL <sup>2</sup>			
NOME	RG	CPF	CARGO
DDD	TELEFONE	FAX	ENDEREÇO ELETRÔNICO
			CELULAR

<sup>1</sup>Caso haja mais de um endereço, indicar todos

<sup>2</sup> indicar todos os representantes legais

#### 2. TIPO DE ATIVIDADE PARA O QUAL É SOLICITADO O CREDENCIAMENTO

2.1 IDENTIFICAÇÃO DO TIPO DE ATIVIDADE <sup>1</sup>
---

<sup>1</sup>Dentre os tipos previstos no ITEM 2.2.3.1.1.e.iii do documento CRITÉRIOS E PROCEDIMENTOS PARA CREDENCIAMENTO DAS ENTIDADES INTEGRANTES DA ICP-BRASIL (DOC-ICP-03)

### 3. SOLICITAÇÃO

Solicitamos à Autoridade Certificadora Raiz o credenciamento junto à ICP-Brasil do Prestador de Serviços de Suporte supra-citado, que estará vinculado à autoridade certificadora/de registro

### 4. DECLARAÇÃO

Declaro(amos) que todos os dados informados neste formulário são verdadeiros.

Local e Data.

*(Assinatura(s) do(s) Representante(s) Legal(is) da Entidade Candidata a Prestador de Serviço)*

*(Assinatura(s) do(s) Representante(s) Legal(is) da AC ou da Entidade Candidata a AC)*

*(Assinatura(s) do(s) Representante(s) Legal(is) da AR ou da Entidade Candidata a AR)\**

\* necessária apenas se houver vinculação operacional a uma AR ou Entidade Candidata a AR