

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO PARA PRESTADOR DE SERVIÇO BIOMÉTRICO NO ÂMBITO DA INFRAESTRUTURA DE CHAVES PÚBLICAS BRASILEIRA

1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE CANDIDATA PARA DESENVOLVER ATIVIDADES DE PRESTADOR DE SERVIÇO BIOMÉTRICO

1.1 NOME (Razão Social):	1.2 CNPJ:		
1.3 NOME DO PSBio 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
1.6 ENDEREÇO (das instalações técnicas) ¹			
RUA	Nº	COMPLEMENTO	
BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO	UF
DDD	TELEFONE	FAX	ENDEREÇO ELETRÔNICO
1.7 REPRESENTANTE LEGAL²			
NOME	RG	CPF	CARGO
DDD	TELEFONE	FAX	ENDEREÇO ELETRÔNICO
			CELULAR

¹Caso haja mais de um endereço, indicar todos

² indicar todos os representantes legais

2. ENTIDADE CANDIDATA AO CREDENCIAMENTO PARA PRESTADOR DE SERVIÇO DE SUPORTE¹

4.1 NOME (Razão social)	4.2 CNPJ
4.3 NOME DO PSS NA ICP-BRASIL	4.4 CÓDIGO DA ENTIDADE – a ser preenchido pelo ITI:
4.5 IDENTIFICAÇÃO DO TIPO DE ATIVIDADE A SER DESENVOLVIDA PELO PSS²:	

¹Caso haja mais de uma entidade, indicar todas.

²Dentre 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. DECLARAÇÃO

Declaro(amos) que todos os dados informados neste formulário são verdadeiros e que as entidades apresentadas para credenciamento para desenvolver as atividades de Prestador de Serviço Biométrico e de Prestador de Serviço de Suporte atendem às exigências aplicáveis a tais atividades estabelecidas no âmbito da ICP-Brasil e Política de Segurança anexado ao presente formulário.

Local e Data.

(Assinatura(s) do(s) Representante(s) Legal(is) da Entidade Candidata a PSBio)

4. SOLICITAÇÃO

Solicitamos à Autoridade Certificadora Raiz o credenciamento junto à ICP-Brasil do **PSBio** supracitado, que estará vinculada à autoridade certificadora _____

(Assinatura(s) do(s) Representante(s) Legal(is) da Autoridade Certificadora)