



Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira

FORMULÁRIO DE PROCEDIMENTOS DE SEGURANÇA E OPERACIONAIS PARA ABERTURA DO POSTO PROVISÓRIO

1. INFORMAÇÕES DO POSTO PROVISÓRIO

1.1 NOME DO POSTO PROVISÓRIO					
1.2 ENDEREÇO DO POSTO PROVISÓRIO					
RUA		Nº	COMPLEMENTO		
BAIRRO	CEP		MUNICÍPIO	UF	
DDD	TELEFONE	FAX	ENDEREÇO ELETRÔNICO		
1.3 COORDENADA GEOGRÁFICA DO POSTO PROVISÓRIO			LONGITUDE:		
LATITUDE:					
1.4 REPRESENTANTE LEGAL					
NOME	CPF	DDD	TELEFONE	ENDEREÇO ELETRÔNICO	
1.5 PERÍODO DE FUNCIONAMENTO DO POSTO PROVISÓRIO (dd/mm/aaaa)					
_____ / _____ / _____ ATÉ _____ / _____ / _____					
1.6 HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO DO POSTO PROVISÓRIO					

2. RELAÇÃO DE AGENTES DE REGISTRO QUE ATUARÃO NO POSTO PROVISÓRIO

NOME	CPF

3. ASPECTOS DE SEGURANÇA ADOTADOS

() Ambiente dedicado () Ambiente compartilhado
Descrição:

4. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS ADOTADOS

--



Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira

5. ATIVIDADE QUE REALIZARÁ

O Posto Provisório realizará as atividades de validação e verificação (caso seja realizada apenas uma das etapas, descrever como será realizado o processo)

VALIDAÇÃO

VALIDAÇÃO E VERIFICAÇÃO

Descrição:

6. GUARDA DOS DOSSIÊS

Descreva o processo de envio e guarda dos dossiês

7. IDENTIFICAÇÃO DA INSTALAÇÃO TÉCNICA DA AR QUE GUARDARÁ A DOCUMENTAÇÃO RELATIVA AOS CERTIFICADOS GERADOS PELO POSTO PROVISÓRIO

8. DECLARAÇÃO

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