

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO DE PRESTADOR DE SERVIÇO
DE CONFIANÇA DE ARMAZENAMENTO E ASSINATURA NO ÂMBITO DA
INFRAESTRUTURA DE CHAVES PÚBLICAS BRASILEIRA

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

1.1 NOME (Razão Social):	1.2 CNPJ:		
1.3 NOME DO PSC 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. ATIVIDADES QUE SERÃO DESENVOLVIDAS PELO PSC

- () Armazenamento de chaves privadas
 - () Serviço de assinatura digital e verificação da assinatura digital

3. 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).

4. 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 de Confiança 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 PSC)