

Infra-Estrutura de Chaves Públicas Brasileira ADE ICP-08.B

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO DE ÓRGÃO DE AUDITORIA INTERNA

1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE CANDIDATA PARA DESENVOLVER ATIVIDADES DE AUDITORIA

1. NOME (Razão Social):	2. CNPJ:
3. REPRESENTANTE LEGAL: NOME: _____ RG: _____ CPF: _____ CARGO: _____ DDD: _____ TELEFONE: _____ FAX: _____ ENDEREÇO ELETRÔNICO: _____ CELULAR: _____	
4. ENDEREÇO (Do órgão de Auditoria Interna) RUA Nº _____ COMPLEMENTO _____ BAIRRO _____ CEP _____ MUNICÍPIO _____ UF _____ DDD: _____ TELEFONE: _____ FAX: _____ ENDEREÇO ELETRÔNICO: _____	
5. RESPONSÁVEL PELO ÓRGÃO DE AUDITORIA INTERNA: NOME: _____ RG: _____ CPF: _____ CARGO: _____ DDD: _____ TELEFONE: _____ FAX: _____ ENDEREÇO ELETRÔNICO: _____ CELULAR: _____	

2. SOLICITAÇÃO

Solicitamos à Autoridade Certificadora Raiz nosso credenciamento junto à ICP-Brasil, para exercer atividades de auditoria interna na AR _____:
--

3. DECLARAÇÃO

Declaro(amos) que todos os dados informados neste formulário são verdadeiros e que a entidade apresentada atende às exigências aplicáveis a tais atividades estabelecidas nas normas e regulamentos da ICP-Brasil. Declaro(amos) ainda conhecer o DOC-ICP-08 e as demais normas que regulam a cadeia da ICP-Brasil.
--

Local e Data.

(Assinatura do(s) Representante(s) Legal(ais) da Empresa)

(Assinatura do Responsável pelo Órgão de Auditoria Interna)