

FORMULARIO DE SOLICITUD DE SSL

Fecha: _____

NUEVO

RENOVACIÓN

A. Datos del Suscriptor del Certificado*

Razón Social (tal como consta en el ruc): _____

Nombre del Representante Legal: _____

RUC: _____

Dirección: _____

Provincia: _____ Ciudad: _____

Número telefónico: _____

B. Datos del certificado SSL *

Tipo de certificado:

Estándar Advantage EV Multi dominio UC Multi dominio

Wildcard Firma de código CDS Individual CDS grupo

CDS Enterprise lite CDS Enterprise Pro Secure Mail Enterprise

EV SANs Extra (dominios certificados) UC SANs Extra (dominios certificados)

Correo electrónico del dominio en cuestión: _____

Subdominio a usar: _____

Tipo de sistema operativo: _____

Servicio a usar (IIE, Apache, tomcat, Exchange, etc): _____

Tiempo de validez del certificado (1 a 4 años): _____

C. Contacto Técnico/Administrador*

Nombres y Apellidos: _____

Correo electrónico: _____

Número telefónico (ext): _____

*campos obligatorios

El solicitante declara que voluntaria y libremente acepta todos los términos y condiciones expresados en este documento, en la DPC y en la Política de Certificación del certificado solicitado, los cuales ha revisado detalladamente y no alberga duda alguna. En prueba de conformidad firma el documento.

FIRMA DEL SUSCRIPTOR

Powered by



La Concepción - Río Palora OE2-37 Av. Amazonas – Telf.: (593-2) 2438 911 Fax: (593-2) 2250 271

www.securitydata.net.ec - 1800-FIRMAS

Quito-Ecuador

V7

ACLARACIONES

OBLIGACIONES DEL SUSCRIPTOR

- Proteger y conservar con el mayor de los cuidados el Dispositivo, información y/o claves que se entreguen o emitan en relación con el certificado de Firma Electrónica
- Responder por el uso del Certificado de Firma Electrónica y de las consecuencias que se deriven de su utilización

RECOMENDACIONES.- Por seguridad El Suscriptor debe tener en cuenta estas recomendaciones:

- El Certificado de firma electrónica es intransferible;

DATOS DEL FORMULARIO

- **Razón Social:** Es el nombre y firma por los cuales es conocida una compañía de forma colectiva, comanditaria o anónima.
- **Favor proporcionar los datos correctos del administrador ya que la entidad emisora se comunicará directamente con la persona asignada para validar los datos**
- **FAVOR LLENAR TODOS LOS CAMPOS CON ASTERISCO (*), CASO CONTRARIO NO SE ACEPTARÁ LA SOLICITUD**
- **NO SE ACEPTARÁN SOLICITUDES CON TACHONES, REMIENDOS, FIRMAS COPIADAS EN COMPUTADOR, SIN FECHA O CUALQUIER OTRO ERROR**