

**Modelo 30-AP (ORD)**

**PETICIÓN DE UNA SOLICITUD DE REGISTRO PARA LA EMISIÓN DE UN CERTIFICADO DE EMPLEADO PÚBLICO EN SOFTWARE, EMITIDO POR LA FNMT – RCM BAJO LA DENOMINACIÓN DE CERTIFICADOS AP, A UNA OFICINA DE REGISTRO DELEGADA**

Don/Doña \_\_\_\_\_

como (1) \_\_\_\_\_,

y persona responsable y autorizada para la gestión de la actividad de registro, perteneciente (2)

\_\_\_\_\_

en virtud de mis atribuciones y de la responsabilidad que de ellas se derivan, solicito sea tramitada la siguiente solicitud de registro para la EMISIÓN de un certificado en Software según la información que a continuación se expone, y que ha sido previamente verificada y comprobada por mí.:

**Del Firmante y Custodio del certificado. Datos de identificación**

Nombre \_\_\_\_\_, Apellidos \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, N° del Documento de Identificación (3) \_\_\_\_\_

**Del Firmante y Custodio del certificado. Datos de contacto profesionales**

País \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

**Del Firmante y Custodio del certificado. Otros datos de contacto profesionales**

Teléfono \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_

**Del Firmante y Custodio del certificado. Datos de profesionales**

Organismo suscriptor \_\_\_\_\_

NIF del Organismo suscriptor \_\_\_\_\_

I b]XUXCf[ Ub]nUj U \_\_\_\_\_,

Puesto de trabajo o cargo \_\_\_\_\_,

N° de Identificación Profesional \_\_\_\_\_,

**Del Firmante y Custodio del certificado. Datos de de usuario de red**

UPN (User Personal Name - Nombre Personal de usuario) \_\_\_\_\_

**Código de Solicitud** \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

**Fdo.: Persona autorizada**

**Fdo: El Firmante y Custodio del certificado**

(1) Cargo

(2) Organismo Peticionario al que pertenece.

(3) Según lo dispuesto por los procedimientos de registro establecidos por la FNMT – RCM.