

## SOLICITUD DE ACREDITACIÓN O RENOVACIÓN PARA PROVEEDOR DE SERVICIOS DE CERTIFICACIÓN

Fecha de solicitud: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

TIPO DE SOLICITUD	
Acreditación	Renovación

DATOS DEL SOLICITANTE		
Persona Jurídica:	De derecho Privado	De Derecho Público
Nombre o Razón Social:		
Nº. de Registro de Información Fiscal (RIF):		
Domicilio Fiscal:		
Ciudad/Estado:		
N.º sedes y ubicaciones (si aplica):		
Actividad a la que se dedica:		



DATOS DEL SOLICITANTE	
Correo electrónico de la Empresa / Ente:	
Página Web:	
N.º Telefónico:	

CENTRO DE DATOS	
Principal	
Ubicación:	
N.º de Equipo(s) Criptográfico(s):	
Marca y Modelo del o los Equipos Criptográficos:	
Secundario	
Ubicación:	
N.º de Equipo(s) Criptográfico(s):	
Marca y Modelo del o los Equipos Criptográficos:	



### DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombres y Apellidos:	
Cédula de Identidad:	
N°. de Registro de Información Fiscal (RIF):	
N.º Telefónico:	
Correo electrónico:	

### DATOS DEL RESPONSABLE TÉCNICO

Nombres y Apellidos:	
Cédula de Identidad:	
N.º Telefónico:	
Correo electrónico:	
Cargo:	

Yo, \_\_\_\_\_, Representante Legal de \_\_\_\_\_, solicito a la Superintendencia de Servicios de Certificación Electrónica (SUSCERTE) la evaluación de la documentación de mi representada, la cual declaro como verdadera y ajustada a los requisitos exigidos. Así mismo, declaro conocer las obligaciones de los Proveedores de Servicios de Certificación establecidas en la Ley sobre Mensajes de Datos y Firmas Electrónicas.

### Firma y sello del Representante Legal



<https://www.suscerte.gob.ve/>



(0212)- 5359211



SUSCERTE\_VE



Av. Universidad, Esquina El Chorro Torre del Ministerio del Poder Popular para la Ciencia y Tecnología, Edificio Anexo A.J. Castillo Piso 3. Distrito Capital