En [ ] , a [FECHA]

El operador de identificación [Nombre y apellidos colegiado] y con DNI nº [número del documento], colegiado nº 0000 actuando en calidad de Operador de Identificación autorizado del prestador de servicios de confianza Uanataca, S.A., con NIF nº A66721499, (UANATACA en lo sucesivo)

**DECLARA**

Que de acuerdo con la Declaración de Prácticas de Certificación de UANATACA publicada en [www.uanataca.com](http://www.uanataca.com), ha identificado y comprobado la información detallada a continuación la cual será incluida (donde aplique) en la solicitud de certificados cualificados a nombre de:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre/denominación Empresa titular del Certificado: (solicitante del certificado)** | | EMPRESA |
| **CIF EMPRESA:** | | CIF EMPRESA |
| **APELIDOS Y NOMBRE:** | | REPRESENTANTE LEGAL EMPRESA |
| **DNI/NIE/PASAPORTE del Titular del Certificado:** | | DNI DEL REPRESENTANTE LEGAL EMPRESA |
| **Dirección de correo electrónico del Titular (del solicitante/Graduado Social, para descarga del certificado y remisión documentos):** | |  |
| **Teléfono MÓVIL de contacto del Titular:**  **(para envío de clave de descarga del certificado)** | |  |
| **QUE SOLICITA UN CERTIFICADO DIGITAL CUALIFICADO CON LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS:** | | |
| **Perfil:** | Persona Física  Representante Legal | |
| **Vigencia: \*(Importe según años vigencia certificado)** | 1 año  2 años  3 años  4 años  5 años | |
| **Soporte Criptográfico:** | Software | |
| Si es Representante ⇨ eMail de la entidad: | |  |
| |  |  | | --- | --- | | TIPO DE CERTIFICADO DIGITAL | **PRECIO ANUAL PARA COLEGIADOS, CLIENTES Y PARTICULARES** | | PERSONA FÍSICA | 10€ - Iva incluido/ por año de vigencia | | REPRESENTANTE LEGAL DE PERSONA JURÍDICA | 15€ - Iva incluido/ por año de vigencia | | REPRESENTANTE LEGAL SIN PERSONALIDAD JCA. | 15€ - Iva incluido/ por año de vigencia | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Fdo. D./Dña. [ ]  Graduado social solicitante |  |