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 |  |