



SOLICITUD DE EMISIÓN DE CERTIFICADO DE APLICACIÓN, Y/O DISPOSITIVO

A través de este formulario, usted solicita a Izenpe un certificado del tipo,

– Aplicación

Certificado no cualificado empleado por una aplicación informática para asegurar la autenticidad e integridad, cuya vigencia es de 3 años.

– Dispositivo

Certificado no cualificado que crea una identidad para objetos de un ecosistema IoT, que garantiza la integridad y el origen de los documentos firmados. Su vigencia es de 10 años

TIPO DE CERTIFICADO SOLICITADO

Indicar,

- APLICACIÓN: nombre de la aplicación (CN) _____
- DISPOSITIVO:
 - Número de serie (CN) _____
 - Tipo de dispositivo (móvil, TPV, PC, balanza, etc.) _____
 - Nombre del fabricante (O) _____
 - Modelo de dispositivo (OU) _____

En el caso de que la organización solicite más de un certificado de dispositivo, ver Anexo I.

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE _ todos los datos son de cumplimentación obligatoria_

- Si el Solicitante es una organización
 - DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: _____
 - NIF: _____
- NOMBRE: _____
- PRIMER APELLIDO: _____
- SEGUNDO APELLIDO: _____
- D.N.I./NIE: _____
- CORREO ELECTRÓNICO: _____

DATOS DE LA ORGANIZACION _ todos los datos son de cumplimentación obligatoria_

- DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: _____
- ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, ÓRGANO, ORGANISMO PÚBLICO O ENTIDAD DE DERECHO PÚBLICO SOLICITANTE: _____
- NIF: _____
- CORREO ELECTRÓNICO: _____



SOLICITUD DE EMISIÓN DE CERTIFICADO DE APLICACIÓN, Y/O DISPOSITIVO

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

- Responsable: Ziurtapen eta Zerbitzu Enpresa-Empresa de Certificación y Servicios, Izenpe, S.A. (Izenpe).
- Finalidad: expedición y gestión del ciclo de vida del medio de identificación solicitado.
- Legitimación: ejecución del servicio consistente en la expedición y gestión del ciclo de vida del medio de identificación solicitado.
- Ejercicio de derechos: según lo indicado en la información disponible en www.izenpe.eus/datos

TÉRMINOS Y CONDICIONES DE USO, POLÍTICA DE PRIVACIDAD

- La persona firmante declara que ha leído y acepta los [Términos y Condiciones de uso de este medio de identificación](#), así como la [Política de Privacidad](#).

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE.



SOLICITUD DE EMISIÓN DE CERTIFICADO DE APLICACIÓN, Y/O DISPOSITIVO

ANEXO I

En el caso de que la organización solicite más de un certificado de dispositivo,

DISPOSITIVO,

- Número de serie (CN): _____
- Tipo de dispositivo (móvil, TPV, PC, balanza, etc.): _____
- Nombre del fabricante (O): _____
- Modelo de dispositivo (OU): _____

DISPOSITIVO,

- Número de serie (CN): _____
- Tipo de dispositivo (móvil, TPV, PC, balanza, etc.): _____
- Nombre del fabricante (O): _____
- Modelo de dispositivo (OU): _____

DISPOSITIVO,

- Número de serie (CN): _____
- Tipo de dispositivo (móvil, TPV, PC, balanza, etc.): _____
- Nombre del fabricante (O): _____
- Modelo de dispositivo (OU): _____