



## SOLICITUD DE EMISIÓN DE CERTIFICADO PROFESIONAL \_PERSONA POSEEDORA DE CLAVES\_

El certificado del tipo Profesional se expide en el ámbito de una organización y posibilita a la persona que desempeña un cargo o puesto en la misma acreditar su identidad y firmar electrónicamente *según lo determinado en la documentación disponible en [www.izenpe.eus](http://www.izenpe.eus).*

### TIPO DE ORGANIZACIÓN

---

- Administración pública       Sector Público       Sector privado

### SOPORTE

---

- Tarjeta       Token USB       Software       Tarjeta troquelada       HSM

### DATOS DE LA ORGANIZACIÓN SOLICITANTE

---

- DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_  
– NIF: \_\_\_\_\_  
– DNI/NIE DE LA PERSONA SOLICITANTE QUE AUTORIZA LA EMISIÓN DE ESTE CERTIFICADO: \_\_\_\_\_

### DATOS DE LA PERSONA POSEEDORA DE LAS CLAVES

---

- PRIMER APELLIDO <sup>1, 2</sup>: \_\_\_\_\_  
– SEGUNDO APELLIDO <sup>1, 2</sup>: \_\_\_\_\_  
– NOMBRE <sup>1, 2</sup>: \_\_\_\_\_  
– D.N.I./ NIE /TARJETA DE RESIDENCIA<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_  
– CORREO ELECTRÓNICO<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_  
– USUARIO DE DOMINIO: \_\_\_\_\_  
– CARGO / PUESTO: \_\_\_\_\_  
– DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_  
– TELÉFONO MÓVIL: \_\_\_\_\_  
– DIRECCIÓN POSTAL DE ENTREGA (Calle, nº, piso, mano, código postal, localidad, provincia): \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Cumplimentar tal y como aparecen en el DNI/ NIE

<sup>2</sup> Campo obligatorio.

### AUTORIZACIÓN PARA VERIFICAR LOS DATOS DE IDENTIFICACIÓN

---

La persona solicitante autoriza a Izenpe a,

- Verificar los datos de su DNI/NIE ante la Dirección General de la Policía.

En caso contrario deberá aportar copia de su DNI/NIE.



## SOLICITUD DE EMISIÓN DE CERTIFICADO PROFESIONAL \_PERSONA POSEEDORA DE CLAVES\_

### 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](http://www.izenpe.eus/datos)

### TÉRMINOS Y CONDICIONES DE USO, POLÍTICA DE PRIVACIDAD

---

He leído y acepto los [Términos y Condiciones de uso de este medio de identificación](#), así como la [Política de Privacidad](#)

FECHA Y FIRMA DE LA PERSONA POSEEDORA DE CLAVES

SELLO DE LA ORGANIZACIÓN SOLICITANTE

SELLO DE LA ORGANIZACIÓN que procede a la identificación