|  |
| --- |
| Pág. 1 |

|  |
| --- |
| QUITO, 00 de XXXXX del 0000 |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DE REPRESENTANTE LEGAL** | |
| RAZÓN SOCIAL: |  |
| NUMERO DE RUC: |  |
| NOMBRES COMPLETOS DEL REPRESENTANTE LEGAL: |  |
| NÚMERO DE CÉDULA O PASAPORTE: |  |
| DIRECCION COMO ESTÁ EN EL RUC: |  |
| PROVINCIA: |  |
| CIUDAD: |  |
| DIRECCION CORREO ELECTRONICO EMPRESARIAL VÁLIDO: |  |
| Nº CELULAR PONER CÓDIGO DE PAÍS: | +593 |
| Nº FIJO PONER CÓDIGO DE PAÍS: | +593 |

|  |
| --- |
| 1/2 |

|  |
| --- |
| Pág. 2 |

|  |
| --- |
| Autorización de Certificados Digitales. |

|  |
| --- |
| QUITO, 00 de XXXX del 0000 |

|  |
| --- |
| Yo **NOMBRE NOMBRE2 APELLIDO APELLIDO2** con número de Cédula **XXXXXXXXXXX** ; en mi calidad de representante legal de la empresa **NOMBRE DE LA EMPRESA**, con número de RUC **XXXXXXXXXXX** autorizo a ANFAC AUTORIDAD DE CERTIFICACION ECUADOR C.A. la emisión de los siguientes certificados digitales para los siguientes empleados de esta empresa: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| # | Nombres y apellidos de las personas que van a hacer uso de un certificado digital | Número de Cédula | Cargo |
| 1 | NOMBRE NOMBRE2 APELLIDO APELLIDO2 | XXXXXXXXXXX | REPRESENTANTE LEGAL |

|  |
| --- |
| Nota: Todas las personas, incluido el representante legal, que requieran de un certificado digital de firma electrónica deben constar en la tabla anterior. |
| Atentamente |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre: NOMBRE NOMBRE2 APELLIDO APELLIDO2 Representante Legal. |

|  |
| --- |
| 2/2 |