|  |
| --- |
| Pág. 1 |

|  |
| --- |
| **FORMULARIO DE AUTORIZACION PARA PERSONA NATURAL** |
| QUITO, 00 de XXXX del 0000 |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** | |
| NOMBRES COMPLETOS: |  |
| APELLIDOS COMPLETOS: |  |
| NUMERO DE CEDULA DE IDENTIDAD O RUC: |  |
| FECHA DE NACIMIENTO: |  |
| NACIONALIDAD: |  |
| SEXO: |  |
| DIRECCION DOMICILIO: |  |
| PROVINCIA: |  |
| CIUDAD: |  |
| DIRECCION CORREO ELECTRONICO VÁLIDO: |  |
| Nº CELULAR PONER CÓDIGO DE PAÍS: | +593 |
| Nº FIJO PONER CÓDIGO DE PAÍS: | +593 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| Yo **NOMBRE NOMBRE2 APELLIDO APELLIDO2** con número de Cédula XXXXXXXXX ; autorizo a ANFAC AUTORIDAD DE CERTIFICACION ECUADOR C.A. la emisión de mí certificado digital de Firma Electrónica. | |
| Particular que pongo en su conocimiento para los fines pertinentes. | |
| Atentamente | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre: NOMBRE NOMBRE2 APELLIDO APELLIDO2 Persona Natural. IP Firmante: 191.99.141.24 | |

|  |
| --- |
|  |
|  |

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