FORMATO DE SOLICITUD DE CERTIFICADO EV

Nombre de la organización: ______



Un formato de solicitud de certificado EV (este documento) debe ser llenado y enviado a LatSSL previo a la emisión de cualquier certificado SSL/TLS o certificado de firma de código de validación extendida. El propósito de este formato es informar a LatSSL el nombre designado (DN) para el/los certificado(s) de validación extendida. Los datos marcados con letra "bold" o "negritas" son los que se incluirán en el DN siempre y cuando LatSSL pueda encontrar evidencia que respalde su veracidad. Al firmar este documento, usted acepta que LatSSL puede modificar los datos del DN para que coincidan con la evidencia disponible y/o por regulaciones de la industria. En caso de que se requiera información única (excluyendo el nombre de dominio) para órdenes de múltiples certificados, le agradecemos usar un formato para cada certificado.

Debe	coincidir con lo registrado con la ent	tidad reguladora o registradora en su po
Dirección:		
Ciudad:		
Estado/Provincia/Departamento:		
Código postal:Nombre comercial (opcional):	. País:	
Nombre comercial (opcional):		
Se puede incluir un nombre comercial o marca siem	npre y cuando se encuentre debidamente	e registrado(a) en la jurisdicción de registro d
la organización.		
Agencia, entidad u organismo de regi	ietro:	
Número de registro (o fecha de regis	tra):	
Trainero de registro (o recita de regis		a entidad, agencia u organismo de regist
Jurisdicción de registro (ciudad o pol	nlación):	r entidad, agencia a organismo de regist
Estado/Provincia/Departamento de r		
País o territorio de registro:		
Taio o torritorio do registro.		
Nombr	ra(a) da daminia (una nor agm	una).
	r e(s) de dominio (uno por cam ación y emisión de un certificado EV indp	
Cada dominio requenta de valido Para	ición y emisión de un certificado Ev mapo o certificados de firma de código usar N//	endiente (en caso de aplicar) A
	Solicitante del certificado	
	Concitante del cer imedac	
Nombre:		
Título o cargo en la organización:		
Truid a danga arria argamizaalari		
Yo confirmo que la información proporcio	nada es correcta y verídica y au	e la solicitud se hace en nombre o
representación de la organización o solic	citante indicado en el documento	
3 ····		
Firma:	Fecha:	
. Danamani 2 Ma 11 ata 2 Ofia		
7. Bonampak 3, Mz. 1 Lote 3, Ofic. 1, Supermanzana 3A, Cancún,	4 (000) 007 (000	. 54 (11) 2000 40 (0
uintana Roo, México, 77500.	+1 (888) 207 6083	+54 (11) 3988 4069
	10 +52 (55) 4160 4776	+57 (800) 518 9263
ww.latssl.com	TUZ (UU) 410U 4770	137 (000) 510 9203
ola@latssl.com	+56 (800) 719 922	+5 07 833 7087
naciatssi.tom	- 00 (000) / 17 /22	