



JUSTIFICANTE DE ENTREGA

NOTA: Completar únicamente en el caso de entrega presencial del certificado

El firmante de la presente *Solicitud de Emisión* MANIFIESTA:

- Su conformidad con la emisión del certificado
- La entrega del certificado, del PIN y del código de desbloqueo del PIN (PUK).

Fdo.

SOLICITUD DE EMISIÓN DE CERTIFICADO DE CIUDADANO

IZENPE le informa QUE

1. A través de este formulario usted solicita a IZENPE la emisión de un certificado de firma electrónica y de los servicios de identificación asociados a la posesión de la tarjeta.
2. Esta Tarjeta le posibilita acreditar su identidad y firmar electrónicamente todos los trámites que así lo requieran.

I. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

- PRIMER APELLIDO* _____
- SEGUNDO APELLIDO* _____
- NOMBRE* _____
- FECHA DE NACIMIENTO _____
- D.N.I./ NIE /TARJETA DE RESIDENCIA _____
- DIRECCIÓN POSTAL (Calle, nº, piso, mano, código postal, localidad, provincia) _____
- DIRECCIÓN DE ENTREGA ** (Calle, nº, piso, mano, código postal, localidad, provincia) _____
- CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO _____
- TELEFONO DE CONTACTO _____

* *Cumplimentar tal y como aparecen en el DNI/ NIE /Tarjeta de Residencia*

** *Cumplimentar únicamente si es diferente a la Dirección Postal*

II. CUMPLIMENTAR TAL Y COMO DESEE EL SOLICITANTE QUE FIGURE EN LA TARJETA

- PRIMER APELLIDO _____
- SEGUNDO APELLIDO _____
- NOMBRE _____

III. NOTA.

En el caso de que esta solicitud implique la revocación de un certificado anterior vigente idéntico al solicitado, dicha revocación se hará efectiva de forma automática durante la generación del nuevo certificado.

Ha sido informado de que, si en el plazo de 3 meses desde la emisión del certificado no devuelve a IZENPE firmada la *Hoja de Entrega y Aceptación*, IZENPE revocará el certificado.

El firmante de la presente solicitud declara que: ha leído y acepta las Condiciones de Uso y el Contrato de Suscriptor publicados en www.izenpe.com

En cumplimiento de la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y en el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la Ley Orgánica 15/1999, IZENPE le informa que los datos de carácter personal que constan en esta solicitud se incluirán en un fichero de datos personales responsabilidad de IZENPE, denominado USUARIOS y cuya finalidad es la prestación y gestión de servicios tanto de certificación como de los servicios de identificación asociados a la posesión de la tarjeta.

Por otro lado, sus datos serán integrados en un fichero de relaciones con terceros con el fin de enviarle información sobre novedades, eventos, productos y servicios ofrecidos desde IZENPE, en caso de que no desee recibir dichas comunicaciones marque la siguiente casilla:

No deseo recibir ningún tipo de información sobre novedades, eventos, productos y servicios ofrecidos desde IZENPE.

Si lo desea podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación en la siguiente dirección: IZENPE S.A., c/ Beato Tomás de Zumárraga 71, 1ª planta 01008 Vitoria-Gasteiz en la que se incluya una copia de su DNI u otro documento identificativo equivalente.

FECHA

FIRMA DEL SOLICITANTE



A COMPLETAR ÚNICAMENTE POR LA ENTIDAD DE REGISTRO SI REQUIERE IDENTIFICACIÓN PRESENCIAL

IDENTIFICACIÓN	
Dn/Dña _____	adscrito/a a _____
MANIFIESTA QUE ha comprobado la identidad del/la compareciente	
FECHA _____	Y FIRMA _____