



## SOLICITUD DE EMISIÓN DE CERTIFICADO DE APLICACIÓN, FIRMA Y/O DISPOSITIVO

A través de este formulario, usted solicita a Izenpe un certificado del tipo,

- Aplicación  
Certificado no cualificado empleado por una aplicación informática para asegurar la autenticidad e integridad, cuya vigencia es de 3 años.
- Firma de Código  
Certificado no cualificado que garantiza la identidad del autor y la integridad del contenido de una aplicación software, dado que dicho certificado se utiliza para firmar código. Su vigencia es de 3 años.
- Dispositivo  
Certificado no cualificado que crea una identidad para objetos de un ecosistema IoT, que garantiza la integridad y el origen de los documentos firmados. Su vigencia es de 10 años

### TIPO DE CERTIFICADO SOLICITADO

---

Indicar,

- APLICACIÓN: nombre de la aplicación (CN) \_\_\_\_\_
- FIRMA DE CÓDIGO.
- DISPOSITIVO:
  - Número de serie (CN) \_\_\_\_\_
  - Tipo de dispositivo (móvil, TPV, PC, balanza, etc.) \_\_\_\_\_
  - Nombre del fabricante (O) \_\_\_\_\_
  - Modelo de dispositivo (OU) \_\_\_\_\_

En el caso de que la organización solicite más de un certificado de dispositivo, ver Anexo I.

### DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE \_ todos los datos son de cumplimentación obligatoria\_.

---

- Si el Solicitante es una organización
  - DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_
  - NIF: \_\_\_\_\_
- NOMBRE: \_\_\_\_\_
- PRIMER APELLIDO: \_\_\_\_\_
- SEGUNDO APELLIDO: \_\_\_\_\_
- D.N.I./NIE: \_\_\_\_\_
- CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_



## SOLICITUD DE EMISIÓN DE CERTIFICADO DE APLICACIÓN, FIRMA Y/O DISPOSITIVO

### DATOS DE LA ORGANIZACION \_ todos los datos son de cumplimentación obligatoria\_

---

- DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_
- ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, ÓRGANO, ORGANISMO PÚBLICO O ENTIDAD DE DERECHO PÚBLICO SOLICITANTE: \_\_\_\_\_
- NIF: \_\_\_\_\_
- CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

### 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:** mediante petición a la dirección postal C/ Beato Tomás de Zumárraga nº. 71, 1ª planta. 01008 Vitoria-Gasteiz o de manera electrónica [datos@izenpe.eus](mailto:datos@izenpe.eus) tal y como se indica en la información adicional disponible en [www.izenpe.eus/datos](http://www.izenpe.eus/datos).

### TÉRMINOS Y CONDICIONES DE USO

---

- La persona firmante declara que ha leído y acepta los [Términos y Condiciones de uso de este medio de identificación](#), así como la [Política de Privacidad](#).

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE.



## SOLICITUD DE EMISIÓN DE CERTIFICADO DE APLICACIÓN, FIRMA Y/O DISPOSITIVO

### ANEXO I

En el caso de que la organización solicite más de un certificado de dispositivo,

DISPOSITIVO,

- Número de serie (CN): \_\_\_\_\_
- Tipo de dispositivo (móvil, TPV, PC, balanza, etc.): \_\_\_\_\_
- Nombre del fabricante (O): \_\_\_\_\_
- Modelo de dispositivo (OU): \_\_\_\_\_

DISPOSITIVO,

- Número de serie (CN): \_\_\_\_\_
- Tipo de dispositivo (móvil, TPV, PC, balanza, etc.): \_\_\_\_\_
- Nombre del fabricante (O): \_\_\_\_\_
- Modelo de dispositivo (OU): \_\_\_\_\_

DISPOSITIVO,

- Número de serie (CN): \_\_\_\_\_
- Tipo de dispositivo (móvil, TPV, PC, balanza, etc.): \_\_\_\_\_
- Nombre del fabricante (O): \_\_\_\_\_
- Modelo de dispositivo (OU): \_\_\_\_\_

DISPOSITIVO,

- Número de serie (CN): \_\_\_\_\_
- Tipo de dispositivo (móvil, TPV, PC, balanza, etc.): \_\_\_\_\_
- Nombre del fabricante (O): \_\_\_\_\_
- Modelo de dispositivo (OU): \_\_\_\_\_