

MULTICERT – Serviços de Certificação Electrónica S.A.

CONTRATO DE EMISSÃO DE CERTIFICADO DIGITAL TLS/SSL EV

ANTES DE PREENCHER O CONTRATO LEIA AS INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

Reservado aos Serviços MULTICERT	P0000	Código Produto: _____
1. Período de validade*		
<input type="checkbox"/> 1 ano <input type="checkbox"/> 2 anos		
2. Tempo de emissão*		
<input type="checkbox"/> Normal Após a receção da documentação completa são estimados 3 dias úteis para a entrega do certificado.		
<input type="checkbox"/> Urgente Mediante o pagamento de uma taxa de urgência o certificado é entregue, em dias úteis, após 24h.		
3. Responsável(eis) de Pedido*		
Certificado Pedido: <input type="checkbox"/> Pelo(s) Responsável(eis) Legais da Entidade <input type="checkbox"/> Por terceiros Nota: No caso de pedidos efetuados por terceiros, deverá anexar uma declaração de delegação de poderes para o ato assinada pelos responsáveis legais da entidade. Esta declaração pode ser válida para este pedido de certificado, para as subseqüentes renovações ou para todos os pedidos de certificado TLS/SSL da sua organização, sendo que essa informação deverá constar da referida declaração. Pode encontrar um exemplo de minuta para este efeito em: https://www.multicert.com/pt/produutos/certificado-ssl/DeclaracaoDelegacaoPoderesSSL.pdf		
4. Dados do Certificado*		
Nome do Endereço/domínio principal (ex: www.empresa.pt):* _____ NOTA: Este endereço é o que aparece no campo CN do Certificado.		
Outros endereços a certificar (opcional)*: _____ _____ _____ _____ _____ NOTA: Certificado com múltiplos endereços através da utilização de SAN - Subject Alternative Name.		
Servidor de Registo (Exemplo: dns.pt):* _____		
Endereço de e-mail a incluir no certificado: _____ _____ NOTA: Este endereço de e-mail é o que constará no certificado emitido.		
5. Dados do Responsável Técnico do Certificado*		
Nome Completo*: _____ _____		
Endereços de e-mail*: _____ _____ _____ NOTA: O certificado será enviado para este(s) endereço(s) de e-mail.		

* Campo de preenchimento obrigatório

8. Declarações do(s) Responsável(eis) pelo Pedido e Gestão do Certificado *:

8.1. Declaro e garanto que possuo os poderes de representação necessários e suficientes para vincular a Entidade Requerente neste contrato, sob pena de me serem imputadas toda a responsabilidade civil e criminal legalmente aplicável.

8.2. Declaro que aceito e respeitarei as regras, procedimentos e práticas da Declaração de Práticas de Certificação (ver http://pki.multicert.com/politicas/cps/MULTICERT_CA.html) e da Política de Certificado (ver <http://pki.multicert.com/politicas/cp/webserver.html>), já do meu conhecimento, assim como as responsabilidades daí inerentes.

8.3. Declaro que toda a informação que disponibilizei neste formulário é verdadeira e que envio toda a documentação exigida de forma a comprovar a sua veracidade.

8.4. Declaro que assumo a responsabilidade da gestão segura do par de chaves assimétricas (chave pública e chave privada) para o qual solicito o certificado digital.

8.5. Declaro que tomei conhecimento das Condições Gerais do CONTRATO DE EMISSÃO DE CERTIFICADO DIGITAL (ver <https://pki.multicert.com/politicas/contrato/cgerais.html>), tendo lido integralmente o seu conteúdo antes de as subscrever e tendo-me sido prestadas, pela MULTICERT, todas as explicações que, a seu respeito, solicitei.

8.6. Declaro que o endereço para que pretendo este certificado é para uso autorizado, quer seja um domínio interno ou externo.

8.7. Declaro que envio este contrato sem qualquer tipo de rasura não ressalvada ou não identificada e que tenho conhecimento que caso a MULTICERT considere que o contrato está ilegível ser-me-á solicitado um novo.

☐ Aceito a execução de um teste de **Ethical Hacking** (Ético e Confidencial), por parte da MULTICERT, com o objetivo de identificar os níveis de criticidade dos principais problemas do serviço/plataforma para qual o certificado vai ser emitido.

Observações (Adenda às rasuras efetuadas):

Nome Completo do Responsável pelo Pedido e Gestão do Certificado (anexar cópia do Documento de Identificação)*:

Documento de Identificação*: ☐ C. Cidadão ☐ B.I. ☐ Passaporte ☐ Título de Residência

Número: _____ Validade: ____/____/____

Nacionalidade: _____

_____, _____ de _____ de _____
(local e data)

(Assinatura conforme documento de identificação)

Nome Completo do Responsável pelo Pedido e Gestão do Certificado (anexar cópia do Documento de Identificação)*:

Documento de Identificação*: ☐ C. Cidadão ☐ B.I. ☐ Passaporte ☐ Título de Residência

Número: _____ Validade: ____/____/____

Nacionalidade: _____

_____, _____ de _____ de _____
(local e data)

(Assinatura conforme documento de identificação)

Nome Completo do Responsável pelo Pedido e Gestão do Certificado (anexar cópia do Documento de Identificação)*:

