|  |
| --- |
| **VALIDACIÓN DE IDENTIDAD PARA LA ENTREGA DE CERTIFICADO DE FIRMA DIGITAL** |

|  |
| --- |
| **Fecha de solicitud:** Haga clic aquí para escribir una fecha. |
| **Razón social:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **NIT:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Número de identificación (CC. CE, PP, Otro):** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Nombre del suscriptor:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Correo electrónico:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Nombre del asesor que lo atendió:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |  |
| --- | --- |
| **OP** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **ID** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

**Certifico que soy el único titular y conocedor de la contraseña o password de ingreso al correo electrónico registrado, razón por la cual autorizo a Certicámara S.A enviarme las instrucciones y vínculo para la descarga del certificado digital.**

**Nota**: Es indispensable presentar este documento con firma manuscrita, huella y copia del documento del titular

Huella Dactilar

Firma del Suscriptor