



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

Izenpe le informa que, a través de la cumplimentación de este formulario, la persona firmante,

- Solicita la emisión de un certificado de aplicación, firma de código y/o dispositivo según lo determinado en la documentación disponible en www.izenpe.eus.
- Declara que ha leído y acepta los Términos y Condiciones de uso de este medio de identificación publicadas en www.izenpe.eus/condicionesuso.

TIPO DE CERTIFICADO

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 DEL SOLICITANTE _todos los datos son de cumplimentación obligatoria_

Tendrá la consideración de solicitante,

- **Aplicación:** responsable técnico de la aplicación.
- **Firma de Código:** responsable de la organización.
- **Dispositivo:** responsable de la organización.
 - Si el solicitante es organización: responsable de la organización.
 - Si el solicitante es persona física: persona física solicitante.

Consiento a Izenpe el tratamiento de los datos de carácter personal referentes al medio de identificación solicitado cuya finalidad es identificar una aplicación, un código o un dispositivo, además de controlar la revocación y caducidad del medio.

- DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL *
- NIF *
- NOMBRE:
- PRIMER APELLIDO:
- SEGUNDO APELLIDO:
- D.N.I./NIE:



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

- TELÉFONO:
- EMAIL:
- DIRECCIÓN POSTAL (Calle, nº, piso, mano, código postal, localidad, provincia):

- DIRECCION A EFECTOS DE FACTURACIÓN (Calle, nº, piso, mano, código postal, localidad, provincia):

* Cumplimentar únicamente si el Solicitante es una organización.

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	Consentimiento de la persona interesada.
Destinatarios	No se prevé ceder o comunicar datos a terceros, salvo previsión legal, ni efectuar transferencias internacionales.
Derechos	<p>Derecho a a obtener confirmación sobre los tratamientos que de sus datos que se llevan a cabo por Izenpe.</p> <p>Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos así como a a retirar su consentimiento en cualquier momento y a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.</p> <p>Podrá ejercitar estos 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 tal y como se indica en la información adicional.</p>
Información adicional	Información adicional disponible en www.izenpe.eus/datos

FECHA Y FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE



SOLICITUD DE EMISIÓN DE CERTIFICADO DE APLICACIÓN, FIRMA DE CÓDIGO 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):

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):



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