



مرکز صدور گواهی الکترونیکی  
فناوران اعتماد راهبر

بسمه تعالی

### فرم درخواست گواهی امضاء اشخاص حقوقی

#### ۱- مشخصات فردی متقاضی (فارسی)

نام:	نام خانوادگی:
نام پدر:	تاریخ تولد:
شماره ملی:	جنسیت: <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> مرد
استان:	شهر:
آدرس منزل:	
کد پستی ده رقمی:	تلفن همراه:
تلفن ثابت ( کد شهرستان درج گردد):	

#### ۲- مشخصات فردی متقاضی (انگلیسی)

First Name:	
Last Name:	
Email:	
State Name (Optional):	
Locality Name (Optional):	
Subject ALT name (UPN)	

#### ۳- مشخصات مبلغ واریزی

شماره قبض یا شماره پیگیری:



**۴- تایید صحت مندرجات فرم (این قسمت توسط متقاضی تکمیل گردد)**

اینجانب..... با آگاهی کامل از مندرجات سند «توافقنامه سطح ارائه خدمات مرکز میانی فناوران اعتماد راهبر» و پذیرش آن و اسناد «سیاستهای گواهی الکترونیکی زیر ساخت کلید عمومی کشور» و «دستور العمل اجرایی گواهی الکترونیکی مرکز فناوران اعتماد راهبر» قابل دسترس در آدرس <http://www.raahbartrust.com> اطلاعات فوق را با دقت تکمیل نموده و بدینوسیله درخواست صدور/ تمدید گواهی مینمایم.

تاریخ تکمیل: محل امضاء: اثر انگشت:

**۵- مشخصات سازمان / شرکت / موسسه (فارسی)**

										نام ثبتی سازمان / شرکت / موسسه:
										نام تجاری سازمان / شرکت / موسسه (اختیاری):
										واحد سازمانی سطح ۱:
										واحد سازمانی سطح ۲ (اختیاری):
										واحد سازمانی سطح ۳ (اختیاری):
										واحد سازمانی سطح ۴ (اختیاری):
										سمت سازمانی ۱
										سمت سازمانی ۲ (اختیاری):
										سمت سازمانی ۳ (اختیاری):
										شناسه ملی سازمان / شرکت / موسسه:

تذکر: جهت دریافت این شناسه، به پایگاه اطلاع رسانی شناسه ملی اشخاص حقوقی کشور با آدرس <http://www.ilenc.ir> مراجعه نمایید.

**نوع سازمان / شرکت / موسسه:**

- سهامی خاص     سهامی عام     با مسئولیت محدود     تضامنی     مختلط سهامی  
 مختلط غیر سهامی خاص     نسبی     تعاونی تولید و مصرف     غیر تجاری     مدنی  
 نهاد عمومی غیر دولتی    دیگر: .....,

آدرس سازمان / شرکت / موسسه:

تلفن:                          نمابر:



۶- مشخصات سازمان / شرکت / موسسه (انگلیسی)

Registration name of Organization/organization/Company/Institute: (نام ثبتی انگلیسی سازمان/شرکت/موسسه)

Trade name of Organization/Company/Institute: (نام تجاری انگلیسی سازمان/شرکت/موسسه)

Organization Unit Level ۱: (واحد سازمانی سطح ۱ به انگلیسی)

Organization Unit Level ۲ (Optional): (واحد سازمانی سطح ۲ به انگلیسی)

Organization Unit Level ۳ (Optional): (واحد سازمانی سطح ۳ به انگلیسی)

Organization Unit Level ۴ (Optional): (واحد سازمانی سطح ۴ به انگلیسی)

web site Unit (آدرس وب سایت)

۷- تایید صحت مندرجات بندهای ۵ تا ۶ (این قسمت توسط نماینده شرکت یا موسسه که حق امضای اسناد تعهد آور را دارد و یا بالاترین مقام سازمان مرتبط با متقاضی تکمیل شود.)

اینجانب..... ضمن تایید صحت اطلاعات درج شده در بندهای ۵ و ۶ این فرم و آگاهی کامل از مفاد و مندرجات ((توافقنامه سطح ارائه خدمات مرکز فناوران اعتماد راهبر و ((تعهدنامه سازمان/شرکت/موسسه)) و پذیرش آنها و اسناد سیاستهای گواهی الکترونیکی زیر ساخت کلید عمومی کشور و ((دستورالعمل اجرایی گواهی الکترونیکی مرکز میانی مرکز فناوران اعتماد راهبر قابل دسترس در آدرس <http://www.raahbartrust.com> بدینوسیله برای متقاضی گواهی با مشخصات قید شده در بند ۱ درخواست صدور/ تمدید گواهی مینمایم.

محل امضاء اپراتور احراز هویت:

تاریخ



۸- تایید نماینده متقاضی گواهی (در صورتی که ارائه درخواست به مرکز ثبت نام توسط نماینده صورت گیرد، این بخش باید تکمیل شود)

اینجانب..... با شماره ملی..... به عنوان نماینده متقاضی گواهی تعهد مینمایم که  
فرم درخواست گواهی و مدارک لازم را بدون هیچ گونه تغییر، افزایش و یا کاهش محتوای آنها، به مرکز ثبت نام وابسته  
به مرکز صدور گواهی فناوران اعتماد راهبر تحویل داده ام.

شماره تلفن: تاریخ: محل امضاء: اثر انگشت:

۹- تایید اپراتور احراز هویت (این قسمت توسط مسئول مربوطه در مرکز ثبت نام تکمیل می شود)

بدینوسیله صحت مدارک مورد نیاز ارائه شده به شرح زیر توسط آقای/ خانم..... جهت درخواست  
صدور/تمدید گواهی تایید می گردد.

- اصل قبض واریزی
- فرم درخواست تکمیل شده
- اصل و کپی هر دو روی کارت شناسایی ملی
- اصل و کپی یکی از مدارک شناسایی عکس دار معتبر زیر:  
شناسنامه  
گواهی نامه  
گذرنامه

- کپی آگهی تاسیس روزنامه رسمی و آگهی آخرین تغییرات روزنامه رسمی مهور به مهر سازمان / شرکت (موسسه)
- درخواست گواهی الکترونیکی بر روی سربرگ شرکت (سازمان یا موسسه)، با امضاء نماینده شرکت یا موسسه که حق امضای اسناد تعهدآور را دارد و یا بالاترین مقام سازمان مرتبط با متقاضی.

محل امضاء اپراتور احراز هویت:

تاریخ