

Protocolo: \_\_\_\_\_

Neste campo deve ser informado o protocolo do Certificado.



Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira

## Formulário de Validação Externa

### 1. Identificação da Autoridade Certificadora – AC e da Autoridade de Registro AR.

AC: Safeweb

Endereço eletrônico: compliance@safeweb.com.br

AR: AR VIA SAFE

Endereço eletrônico: contato@viasafe.com.br

Telefone: (34) 3213-6305

Neste campo deve ser preenchido as informações da AR

### 2. Identificação do Titular do Certificado Digital.

Nome : \_\_\_\_\_

CPF : \_\_\_\_\_

Local da Validação : \_\_\_\_\_

Coordenadas Geográficas do local da validação (latitude e longitude): \_\_\_\_\_

Data e hora da validação: \_\_\_\_\_

Neste campo deve ser preenchido as informações do Titular/Responsável e validação externa.

### 3. Motivação para o processo de validação ocorrer fora do ambiente físico da AR (conforme os casos descritos no item 3.1.1.2.1 do DOC-ICP-05)

- ( ) Pessoa com deficiência ou com mobilidade reduzida, conforme definido na Lei nº 13.146, de 6 de julho de 2015
- ( ) Pessoa Politicamente Exposta, conforme definido na Resolução nº 16, de 28 de março de 2007, do COAF/MF
- ( ) Pessoa detida em cumprimento de pena
- ( ) Pessoa com incapacidade física momentânea ou por motivo de saúde, devidamente justificado e comprovado
- ( ) Para atender contratos firmados com entidades públicas cujos editais de licitação tenham sido publicados até a data de publicação da Resolução nº 130, de 19 de setembro de 2017, do Comitê Gestor da ICP-Brasil
- ( ) Solicitação expressa, limitado à 15% do total de emissões pela AR, referente ao mês anterior

Declaramos, ainda, que todos os dados informados neste formulário de Validação Externa são verdadeiros, assinado na presença do Agente de Registro abaixo qualificado.

Neste campo deve ser preenchido o motivo da validação externa.

#### Importante:

Conforme a opção selecionada, deve haver um documento que comprove a necessidade da validação, exceto a opção de Solicitação expressa que entra na cota de 15% permitido por AR.

Local \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Neste campo deve ser preenchido com o local e data que ocorreu a validação externa.

Assinatura do Titular

Assinatura do Agente de Registro

Neste campo deve constar a assinatura do AGR e Titular do CD.