|  |
| --- |
| **FORMULARIO DE SOLICITUD DE SERVICIOS ANEXOS** |

1. **PRESTADOR DE SERVICIOS DE CONFIANZA SOLICITANTE**

|  |
| --- |
| **DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE** |
| DOC. IDENTIDAD Nº |
| APELLIDOS Y NOMBRES |
| RAZÓN SOCIAL\* |
| RUC | RESOLUCIÓN DE HABILITACIÓN N° |
| \*OBS: En caso de que el prestador sea una persona física se incluirá el/los nombre/s y apellido/s en el campo Razón Social |

1. **SERVICIOS ANEXOS SOLICITADOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **AUTORIDAD DE VALIDACIÓN -AV** | **PROPIA** | **DELEGADA** |
|
|  VINCULACIÓN - Marcar con X |  |  |
| DIRECCIÓN |  |
| CIUDAD |  |
| TELÉFONO |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |
| **2** | **AUTORIDAD DE REGISTRO - AR** | **PROPIA** | **DELEGADA** |
|
|  VINCULACIÓN - Marcar con X |  |  |
| DIRECCIÓN |  |
| CIUDAD |  |
| TELÉFONO |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |
| **3** | **PRESTADOR DE SERVICIOS DE SOPORTE - PSS** |  |
| NOMBRE/RAZÓN SOCIAL |  |
| DIRECCIÓN |  |
| CIUDAD |  |
| TELÉFONO |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4** | **SERVICIO DE GESTIÓN DE DATOS EN NOMBRE DEL FIRMANTE** |  |
| **DISPOSITIVO HSM** **INDICAR N° CERTIFICADO NIST** |  |
|
| **CERTIFICACIÓN DEL MIC\***Requerimiento obligatorio |  |
| **EN CASO CONTAR CON INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA DIFERENTE A LA HABILITADA. INDICAR:** |
| DIRECCIÓN/CIUDADSitio Principal |  |
| DIRECCIÓN/CIUDADSitio Secundario |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5** | **SERVICIO DE GESTIÓN DE DATOS EN NOMBRE DEL CREADOR DEL SELLO** |  |
| **DISPOSITIVO HSM** **INDICAR N° CERTIFICADO NIST** |  |
|
| **CERTIFICACIÓN DEL MIC\***Requerimiento obligatorio |  |
| **EN CASO CONTAR CON INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA DIFERENTE A LA HABILITADA. INDICAR:** |
| DIRECCIÓN/CIUDAD Sitio Principal |  |
| DIRECCIÓN/CIUDAD Sitio Secundario |  |

1. **DOCUMENTACIONES APORTADAS (Obligatorias)**

|  |  |
| --- | --- |
| **N°** | **DESCRIPCIÓN**  |
| 1 | Informe de evaluación de la conformidad |  |

* 1. **DOCUMENTACIONES ESPECÍFICAS SEGÚN SERVICIO**

|  |  |
| --- | --- |
| **N°** | **AUTORIDAD DE REGISTRO (aplicable en caso de AR DELEGADA)**: |
| 1 | Cédula de identidad o pasaporte del representante legal |  |
| 2 | Documento que acredite la representación legal |  |
| 3 | Constitución o instrumento de creación |  |
| 4 | Acuerdo operacional |  |
| 5 | Documentos que acrediten el cumplimiento del DOC-ICPP-03, DOC-ICPP-04 y DOC-ICPP-05 (\*) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **N°** | **AUTORIDAD DE VALIDACIÓN (aplicable en caso de AV DELEGADA)**: |
| 1 | Cédula de identidad o pasaporte del representante legal |  |
| 2 | Documento que acredite la representación legal |  |
| 3 | Constitución o instrumento de creación |  |
| 4 | Acuerdo operacional |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **N°** | **PRESTADOR DE SERVICIOS DE SOPORTE**: |
| 1 | Cédula de identidad o pasaporte del representante legal |  |
| 2 | Documento que acredite la representación legal |  |
| 3 | Constitución o instrumento de creación |  |
| 4 | Acuerdo operacional |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **N°** | **SERVICIO DE GESTIÓN DE DATOS EN NOMBRE DEL FIRMANTE** |
| 1 | Documentos que acrediten el cumplimiento del DOC-ICPP-07 y DOC-ICPP-08  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **N°** | **SERVICIO DE GESTIÓN DE DATOS EN NOMBRE DEL CREADOR DEL SELLO** |
| 1 | Documentos que acrediten el cumplimiento del DOC-ICPP-07 y DOC-ICPP-08  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **N°** | **OTRA DOCUMENTACIÓN Y OBSERVACIÓN ADICIONAL** |
| 1 |  |
| 2 |  |

**Consideraciones generales:**

* Todos los documentos deberán ser adjuntados en formato PDF, firmados con firma electrónica cualificada del solicitante y/o representante legal y remitirse vía correo electrónico a la dirección de correo institucional info-dgce@mic.gov.py.
* Los documentos reproducidos al formato electrónico deberán presentarse correctamente digitalizados y legibles
* Los documentos de identidad digitalizados deberán contener ambas caras (anverso y reverso)
* El documento “Constitución o instrumento de creación”, señalado en los numerales 3 del presente formulario, deberá presentarse en formato físico autenticado por escribano público, una vez concluido el proceso.
* (\*) Cuando sea el caso de solicitud de habilitación de Autoridad de Registro **propia** (AR) aplicará únicamente el numeral 5 correspondiente a acreditación de cumplimiento de Documentos ICPP.