**ĐĂNG KÝ CẤP CHỨNG THƯ SỐ NC-CA**

**CHO TỔ CHỨC, DOANH NGHIỆP**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. THÔNG TIN VỀ TỔ CHỨC, DOANH NGHIỆP** | | | | | | | | |
| **Tên giao dịch đầy đủ** (Viết hoa, có dấu) | |  | | | | | | |
| **Mã số thuế** | |  | | | | | | |
| **Người đại diện** | |  | | | | **Chức vụ** |  | |
| **Địa chỉ xuất hóa đơn** | |  | | | | | | |
| **Điện thoại** | |  | | | | **Email** |  | |
|  | | | | | | | | |
| ***Gói sản phẩm đăng ký*** | | Chứng thư số NC-CA | | | | | | |
| 6 Tháng | | 1 Năm | | 2 Năm | 3 Năm | 4 Năm |
|  | |  | |  | |  |  |  |
| **II. THÔNG TIN LIÊN HỆ TRẢ HỒ SƠ CHỨNG THƯ SỐ** | | | | | | | | |
| ***Tên người nhận****:* | |  | | | | | | |
| ***Địa chỉ người nhận*** | |  | | | | | | |
| ***Điện thoại người nhận*** | |  | | | | ***Email*** |  | |
|  | | | | | | | | |
| **III. XÁC NHẬN CỦA KHÁCH HÀNG** | | | | | | | | |
| **Bằng việc ký vào bản xác nhận này, Tổ chức, doanh nghiệp yêu cầu NC-CA cung cấp dịch vụ chứng thư số và xin xác nhận:** | | | | | **Ngày tháng năm 20** | | | |
| *-          Những thông tin đưa ra trên đây là đầy đủ, trung thực và chính xác.* | | | | | **Đại diện tổ chức/doanh nghiệp** (Ký, đóng dấu, ghi rõ họ tên) | | | |
| *-          Đã đọc, hiểu rõ, đồng ý và cam kết tuân thủ các quy định của pháp luật về chữ ký số, dịch vụ chứng thực chữ ký số và pháp luật có liên quan.* | | | | |  | | | |
| *-          Chúng tôi đã đọc các nội dung về chữ ký số, những lợi ích và dịch vụ do NC-CA cung cấp.*   * *Đồng ý cho NC-CA công bố thông tin chứng thư số đã cấp khi thông tin trong chứng thư số đúng như nội dung đã đăng ký.* | | | | |  | |  |  |
|  |  | |
| **IV. HỒ SƠ KÈM THEO** | | | | | | | | |
| ***Đối với tổ chức:*** | | | | | | | | |
| ☐ 01 Giấy đăng ký cấp chứng thư số | | | | | | | | |
| ☐ 01 CMND/Hộ chiếu của người đại diện pháp luật (bản sao) | | | | | | | | |
| ☐ 01 Bản sao quyết định thành lập hoặc giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc tài liệu tương đương | | | | | | | | |
| ☐ 01 Bản sao Giấy chứng nhận đăng ký thuế *(Nếu có)* | | | | | | | | |
| ***Trường hợp ủy quyền cần bổ sung:*** | | | | | | | | |
| ☐ 01 Văn bản ủy quyền | | | | | | | | |
| ☐ 01 Bản sao CMND/Hộ chiếu của người được ủy quyền | | | | | | | | |