

PHIẾU ĐĂNG KÝ CẤP CHỨNG THƯ SỐ EASYCA

A. THÔNG TIN DỊCH VỤ YÊU CẦU CUNG CẤP (*)						
Loại chứng thư số	<input type="checkbox"/> USB Token	<input type="checkbox"/> HSM	<input checked="" type="checkbox"/> RS			
Gói cước	<input type="checkbox"/> 01 Năm	<input checked="" type="checkbox"/> 02 Năm	<input type="checkbox"/> 03 Năm			
Loại đăng ký	<input checked="" type="checkbox"/> Đăng ký mới		<input type="checkbox"/> Gia hạn			
B. THÔNG TIN TỔ CHỨC, DOANH NGHIỆP (*)						
Tên Tổ chức/Doanh nghiệp	Trung tâm Phát triển thương mại điện tử					
Mã số thuế	0102721113					
Địa chỉ doanh nghiệp	25 Ngô quyền, Hoàn Kiếm, Hà Nội					
Đơn vị tổ chức (Nếu có)						
Điện thoại	0123456789	Email	dangkyca@ecomviet.vn			
Họ tên người đại diện pháp luật	Nguyễn Văn A		Chức vụ	Giám Đốc		
Số CMND/CCCD/Hộ chiếu	0123456789012	Ngày cấp	02/10/2021	Nơi cấp	Cục cảnh sát ĐKQL cư trú và QLQG về dân cư	
C. THÔNG TIN CÁ NHÂN/CÁ NHÂN THUỘC TỔ CHỨC/DOANH NGHIỆP (P)						
Họ và tên			Chức vụ			
Số CMND/CCCD/Hộ chiếu		Ngày cấp		Nơi cấp		
Địa chỉ thường trú						
Điện thoại	Email					
D. HỒ SƠ ĐÍNH KÈM (*)						
<ul style="list-style-type: none">- 01 bản chụp CMND/CCCD/Hộ chiếu của cá nhân đăng ký (đầy đủ và rõ nét)- 01 bản chụp giấy Đăng ký kinh doanh/Giấy chứng nhận đầu tư/Quyết định thành lập/Quyết định quy định về chứng năng, nhiệm vụ, quyền hạn, cơ cấu tổ chức (đầy đủ và rõ nét) (P)						
E. CAM KẾT, XÁC NHẬN (*)						
<p>- Chúng tôi đồng ý ủy quyền cho Nhà cung cấp sinh cặp khóa, đồng thời cam kết các thông tin khai trong bản đăng ký này là đúng sự thật và chịu hoàn toàn trách nhiệm đối với các thông tin này.</p> <p>- Bằng việc ký phiếu đăng ký này, chúng tôi xác nhận đã được biết, tự nguyện và đồng ý cho phép nhà cung cấp dịch vụ EASYCA sử dụng các thông tin cá nhân nêu tại Phiếu đăng ký cấp chứng thư số và hồ sơ cấp chứng thư số kèm theo để thực hiện hoạt động cung cấp dịch vụ chứng thực chữ ký số, đồng thời cam kết thực hiện các điều khoản tại Chính sách sử dụng dịch vụ được công khai trên website của EASYCA tại địa chỉ https://easyca.vn/.</p>						
XÁC NHẬN CỦA CƠ QUAN NƠI LÀM VIỆC (Nếu Cá nhân đăng ký thuộc Tổ chức/Doanh nghiệp)		, ngày tháng năm 20..... KHÁCH HÀNG (Ký và ghi rõ họ tên)			