

FORMULARIO DE SOLICITUD DE FIRMA ELECTRÓNICA DE PERSONA NATURAL

Tipo de Atención

Cita Previa Video Conferencia (Costo adicional) Visita a domicilio (Costo Adicional)
Video Conferencia con entrega a tercero (Costo adicional)
Video Conferencia con envío de token (Costo Adicional)

1. Datos personales del suscriptor (Como Consta en el RUC)

Nombres y Apellidos: _____ No. de Cédula / No. De pasaporte: _____
Nacionalidad: _____ Dirección: _____
Provincia: _____ Ciudad: _____ Teléfono: _____
Celular: _____ Email: _____ RUC _____

2. Tiempo de validez del certificado

(Puede elegir de 1 a 6 años)

1 año 4 años
2 años 5 años
3 años 6 años

3. Uso del certificado (No aplica costos adicionales al elegir más usos)

Ecuapass-VUE	Petroamazonas	Super. Cias
Facturación electrónica	Certificados de origen	Firma de documentos
Quipux	Sercop	Otro

4. ¿Es renovación?

SI (siga con el punto 4.1)

No (siga con el punto 4.2)

4.1. Seleccione el tipo de firma electrónica a renovar y siga con el punto 6

Token propio-nr de serie: _____ Archivo certificados de origen
Archivos facturación (en el punto 5 seleccionar el volumen) Archivo Quipux / Firma de Documentos

4.2. ¿Tiene ya un dispositivo TOKEN?

SI (Coloque modelo y numero de serie)

NO (Siga con el punto 5)

modelo _____ nr de serie del token _____ (Siga con el punto numero 6)

5. Dispositivos o archivos nuevos

Tokens

Archivo

En caso de facturación electrónica seleccionar el volumen de comprobantes electrónicos emitidos en el mes

Epass3003	Biopass	Facturación	Certificados de origen	Bajo (1 a 1000)
Epass1000	Audiopass	Quipux	Firma de documentos	Medio (1001 a 10000)
				Alto (Más de 10000)

6. ¿Desea que la factura electrónica se realice con los mismos datos del formulario? (Siga con el punto 7)

SI

NO

NOMBRES COMPLETOS: _____

TELÉFONO: _____

RUC: _____

E-MAIL 1: _____

DIRECCIÓN: _____

E-MAIL 2: _____

7. Forma de Pago

Tarjeta de Crédito
(Excepto American Express)

Pago en Línea
(Solo Visa o Mastercard)

Depósito
Transferencia

Paypal

Tarjeta de Débito