

FORMULARIO DE SOLICITUD DE FIRMA ELECTRÓNICA REPRESENTANTE LEGAL

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 representante legal

Nombres y Apellidos _____ Nacionalidad: _____
 No. de Cédula / No. De pasaporte: _____ Celular: _____ Email: _____

2. Datos de la empresa

Razón social (tal como consta en el RUC): _____
 RUC: _____ Provincia _____ Ciudad _____ Teléfono _____

3. Tiempo de validez del certificado

(La validez dependerá del nombramiento)

- 1 año
- 2 años
- 3 años
- 4 años
- 5 años

4. 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 |

5. ¿Es renovación?

SI (siga con el punto 5.1)

No (siga con el punto 5.2)

5.1. Seleccione el tipo de firma electrónica a renovar y siga con el punto 7

- | | |
|--|--------------------------------------|
| Token propio-nr de serie: _____ | Archivo certificados de origen |
| Archivos facturación (en el punto 6 seleccionar el volumen) | Archivo Quipux / Firma de Documentos |

5.2. ¿Tiene ya un dispositivo TOKEN?

SI (Coloque modelo y numero de serie)

NO (Siga con el punto 6)

modelo _____ nr de serie del token _____ (Siga con el punto numero 7)

6. Dispositivos o archivos nuevos

Tokens	Archivo	En caso de facturación electrónica seleccionar el volumen de comprobantes electrónicos emitidos en el mes.
Epass3003	Facturación	Bajo (1 a 1000)
Biopass	Certificados de origen	Medio (1001 a 10000)
Epass1000	Quipux	Alto (Más de 10000)
Audiopass	Firma de documentos	

7. ¿Desea que la factura electrónica se realice con los mismos datos de la empresa? (Siga con el Punto 8) SI NO

NOMBRES COMPLETOS: _____	TELÉFONO: _____
RUC: _____	E-MAIL 1: _____
DIRECCIÓN: _____	E-MAIL 2: _____

8. Forma de Pago:

Tarjeta Crédito (Excepto American Express)	Pago en Línea (Solo Visa o Mastercard)	Depósito	Paypal
Tarjeta de Débito		Transferencia	