

شناسه فرم:

تاریخ تکمیل فرم:

فرم شماره ۱

درخواست گواهی
امضای دیجیتال (سطح ۲)



(۱) مشخصات فردی (فارسی)

نام: نام خانوادگی:

نام پدر: تاریخ تولد:

شماره ملی: جنسیت: ☐ زن ☐ مرد

(۲) آدرس و تلفن

استان: شهر:

آدرس منزل:

کد پستی ده رقمی: تلفن همراه:

تلفن ثابت: (کد شهرستان درج گردد)

(۳) مشخصات فردی (انگلیسی)

First Name:
Last Name:
Email:

(۴) تایید صحت مندرجات فرم (این قسمت توسط متقاضی تکمیل و تایید گردد).

تذکر: اینجانب «توافقنامه صاحب گواهی» که در آدرس <http://www.gica.ir> قابل دسترسی می باشد را مطالعه نموده و تایید می نمایم.

محل امضا: اثر انگشت:

توجه: جهت اخذ گواهی شخصی حقیقی وابسته به دولت آغیر دولت ادامه فرم تکمیل گردد.

(۵) مشخصات سازمان شرکت

شناسه ملی سازمان / شرکت: نوع مالکیت: ☐ دولتی ☐ غیردولتی

☐ سهامی خاص ☐ سهامی عام ☐ با مسئولیت محدود ☐ تضامنی ☐ مختلط سهامی

☐ مختلط غیرسهامی ☐ نسبی ☐ تعاونی تولید و مصرف ☐ غیرتجاری ☐ مدنی

☐ وزارتخانه ☐ موسسه دولتی ☐ شرکت دولتی ☐ نهاد عمومی غیر دولتی

نام تیتی:

Company/ Organization:
(نام انگلیسی شرکت / موسسه)
(ادامه در سطر دوم و سوم)

نام تجاری:

(۶) پست سازمانی متقاضی

پست سازمانی:

Title: (پست سازمانی به انگلیسی)

مرکز صدور گواهی الکترونیکی میانی عام

موضوع: درخواست صدور گواهی الکترونیکی

با سلام و احترام

بدینوسیله آقا/خانم فرزند..... با کد ملی شاغل در
سازمان/موسسه/شرکت با شناسه ملی جهت صدور گواهی
الکترونیکی معرفی می گردد. سمت ایشان جهت درج در گواهی الکترونیکی
..... می باشد.

همچنین سازمان/موسسه/شرکت متعهد می شود در صورت قطع همکاری
متقاضی گواهی الکترونیکی و یا تغییر در پست سازمانی ایشان، مراتب را ضمن درخواست ابطال
گواهی صادر شده، به مرکز صدور گواهی الکترونیکی میانی عام اعلام نماید. بدیهی است عواقب
ناشی از کوتاهی در انجام اقدام مزبور بر عهده این سازمان/موسسه/شرکت خواهد بود.

ضمناً موافقت خود را از انتشار اطلاعات سازمانی فرد شامل نام سازمان/موسسه/شرکت ، واحد
سازمانی مربوطه و سمت فرد به همراه مشخصات فردی وی در گواهی الکترونیکی مربوطه اعلام
می دارد.

محل امضاء و مهر

مطابق با اسناد تعهد آور

تاریخ: