

Número do Ticket:

Nome do Produto:

EMENTA: *Conforme art. 10, § 1º, da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, as declarações em forma eletrônica produzidas com a utilização de processo de Certificação Digital disponibilizado pela ICPBrasil presumem-se verdadeiras em relação aos signatários, na forma do art. 219, da Lei 10.406, de 10 de janeiro de 2002 - Código Civil.*

1. Identificação da Autoridade Certificadora - AC e da Autoridade de Registro - AR.**AC: AC SIC RFB V5**

Endereço eletrônico:

AR: AR SIC

SAC e SUPORTE

São Paulo, Capital e Regiões Metropolitanas: Demais

Localidades:

Telefone:

Endereço eletrônico:

E-mail:

2. Identificação do Titular do Certificado Digital.

Nome:

Data Nasc:

Documento de Identificação:

RG: Órgão Emissor: Estado:

CPF: NIS/PIS/PASEP/NIT:

CEI/CAEPF/CNO:

Título de Eleitor: Zona: Seção: Cidade do Título: Estado:

E-mail: arakata@gmail.com

3. Dados para constar no Certificado Digital.

3.1 É obrigatório o preenchimento dos seguintes campos do Certificado Digital, com as informações do Titular do Certificado.

- nome completo, (sem abreviações);
- data de nascimento;
- demais campos definidos como obrigatórios na Política de Certificado-PC.

3.2 Cabe ao Titular, de acordo com a Política de Certificado - PC da Autoridade Certificadora - AC, informar os documentos de preenchimento facultativo para a emissão do Certificado Digital. O não preenchimento dos campos facultativos pode impossibilitar a sua utilização em aplicações que os exijam.

3.2.1 O Titular declara ter ciência que o Certificado Digital é um documento eletrônico de caráter público e seu uso pressupõe a disponibilização de todos os dados nele contidos.

4. Responsabilidades do Titular.

- Apresentar a documentação original comprobatória dos dados constantes em seu Certificado Digital;
- Responsabilizar-se pela criação, troca, utilização e proteção das senhas, chave privada e da mídia que as contém.
- Responsabilizar-se por todos os atos praticados perante a Receita Federal do Brasil, utilizando o certificado e sua correspondente chave privada.
- Utilizar, obrigatoriamente, senha para garantir a confidencialidade da chave privada.
- Requerer à AC SIC RFB v5 a revogação do certificado imediatamente à ciência do comprometimento de sua segurança.

5. Revogação do Certificado Digital.

5.1 O Titular pode solicitar a revogação do Certificado Digital a qualquer tempo, sendo obrigatória a solicitação imediata quando:

- houver suspeita do comprometimento de sua chave privada, mídia ou senha, especialmente em caso de perda, furto, roubo, acesso indevido;
- houver alteração de qualquer informação constante do Certificado.

5.2 A revogação pode ser feita no endereço eletrônico

<https://ar-icp-brasil.validcertificadora.com.br/ra-endEntity-web/pages/private/certificate/findCertificateRevoke.jsf?skin=SKV000113>, mediante fornecimento de senha específica, ou de forma presencial na AR.**6. Da Autoridade Certificadora - AC e da Autoridade de Registro - AR.**

6.1 A AC e a AR:

- não mantém cópia de segurança da chave privada do titular do Certificado de Assinatura Digital por ela emitido;
- não mantém cópia das senhas de proteção e das senhas das mídias do Certificado Digital por ela emitido;
- reservam-se ao direito de revogar o Certificado, caso o pagamento não se confirme;
- manterão sigilo dos documentos recebidos.

7. Disposição Final.7.1 À Certificação Digital aplicam-se as disposições normativas da ICP-Brasil estabelecidas pela AC Raiz - Instituto Nacional de Tecnologia da Informação (ITI) e pelo Comitê Gestor da ICP-Brasil, disponíveis eletronicamente no endereço www.iti.gov.br, bem como o Código de Defesa do Consumidor - CDC.Declaro ter ciência de que a utilização do Certificado Digital obedece, cumulativamente, aos termos da Declaração de Prática de Certificação (DPC) e da Política de Certificado (PC) da AC acima identificada, disponíveis eletronicamente no endereço <https://ar-icp-brasil.validcertificadora.com.br>.

Declaro, ainda, que todos os dados informados no ato da solicitação do Certificado Digital são verdadeiros, e aceito o disposto neste Termo de Titularidade, assinado na presença do Agente de Registro abaixo qualificado.

Local: Data:

Assinatura do Titular

Assinatura do Agente de Registro
CPF ou RG: