

StartCom Extended Validation Application Request

Instructions

Steps

The following documents are required to be completed and submitted to StartCom before we can start the procedures for Extended Validation:

1. A signed acknowledgment of the StartCom Extended Validation Subscriber Agreement.
2. A lawyer's opinion letter completed by your internal or external legal counsel (Lawyer/Attorney/Notary).

Print and complete the documents. Send them by -

- Digitally Class 2 signed email with attachment
- Registered postal mail.
- Courier Express delivery like EMS, UPS, DHL etc.

to:

certmaster@startcom.org

or

StartCom Certification Authority
P. O. Box 1630
88000 Eilat
Israel

**To: StartCom Certification Authority
Eilat, Israel, +972-8-634-4171**

Acknowledgment of the StartCom Extended Validation Subscriber Agreement

I <Full Name>, am the <Position/Title> of <Company/Organization> (Applicant) and am duly authorized by <Company/Organization> to enroll for Extended Validation Certificates with the StartCom Certification Authority on behalf of <Company/Organization>.

I have read and confirm the Applicant's acceptance and acceptance by myself of all obligations placed upon me and the Applicant by the *StartCom Certification Authority Policy & Practice Statements* and *StartCom Extended Validation Certificates Policy Appendix*, that includes all Extended Validation terms and conditions on behalf of <Company/Organization>.

The Applicant agrees to indemnify StartCom and its directors, officers, agents, employees, contractors, parents, affiliates, or subsidiaries (collectively, the 'Indemnified Parties') and hold the Indemnified Parties harmless from and against any losses, costs, damages, and fees (including reasonable attorney's fees).

The Applicant acknowledges the right to use the domain names in connection with its business in the Digital Certificates the Applicant requests and any subsequent and/or additional certificates obtained by the Subscriber.

I confirm that the Applicant's Jurisdiction of Incorporation information listed below is accurate and complete.

City or Town (if applicable): _____
State or Province (if applicable): _____
Country of Incorporation: _____
Incorporating Agency: _____
Registration Number: _____

Regards,

Full Name: _____
Place: _____
Signature: _____
Date: _____

Carta de aceptación del ABOGADO / PROCURADOR / NOTARIO

Para:	StartCom Certification Authority P. O. Box 1630 88000 Eilat Israel
Correo-e:	certmaster@startcom.org
Re:	Extended Validation Request
Cliente (Empresa):	
Representado por:	

Instrucciones para el abogados/procuradores/notario:

- Esta carta debe de ser cumplimentada por un departamento legal interno o externo debidamente autorizado a ejercer por el Colegio Profesional correspondiente.
- Si no puede dar fe de alguno de los hechos detallados a continuación, por favor indíquelo tachando el campo correspondiente.

Represento a _____ (en adelante, “el Cliente”), quien me ha solicitado que cumplimente y firme este Acuerdo, para enviarlo al destinatario que se muestra en el membrete.

Cumplimento este documento basado en el conocimiento que tengo de los hechos relevantes del Cliente, así como en el ejercicio de mi criterio y experiencia profesionales.

Sobre esta base, por la presente dispongo el siguiente dictamen:

- D/D^a _____ está vinculado al Cliente como _____, y certifico que tiene la autoridad necesaria para actuar en nombre del Cliente con las finalidades de:

- (a) proporcionar la información necesaria sobre la empresa a efectos de solicitar la emisión de certificados EV,
- (b) solicitar uno o más certificados EV en el nombre del

Cliente, y designar a otras personas de la empresa para solicitar los certificados EV.

(c) asegura que cumple las obligaciones contractuales contenidas en este Acuerdo de Aceptación en el nombre de la empresa, y

(d) asegura que la empresa es el titular efectivo de los nombres de dominio relevantes para la emisión de este y futuros certificados EV.

- Mi cliente dispone del siguiente domicilio social:

Dirección : _____
Código postal: _____
Ciudad: _____
Provincia o estado: _____
País: _____

- Mi cliente dispone de los siguientes números de teléfono, en los cuales puede ser contactado a efectos de confirmación:

Prefijo: _____ Numero: _____

- Mi cliente dispone de una cuenta bancaria¹ en _____, una institución financiera legalmente establecida y regulada.

(Opcional: Escriba a continuación las puntualizaciones y renunciaciones legales conforme a su jurisdicción.)

Nombre: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Jurisdicción: _____

Colegio Profesional: _____

¹ Cuenta bancaria en una entidad financiera reconocida, de la cual se pueden hacer reintegros de efectivo o mediante cheques o transferencias. Su uso y características varía entre países, pero generalmente son conocidas como “cuentas bancarias”, “cuentas corrientes”, o “depósitos”.