

Modelo 015-AP

INFORME RELATIVO A LA VALIDACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN EXIGIDA PARA LA GESTIÓN POR PARTE DE LA FNMT – RCM DE SOLICITUDES DE SUSPENSIÓN Y CANCELACIÓN DE LA SUSPENSIÓN DE CERTIFICADOS DE SELLO ELECTRÓNICO EMITIDOS POR ESTA ENTIDAD, BAJO LA DENOMINACIÓN DE CERTIFICADOS ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Don/Doña _____
con número de DI ⁽¹⁾ _____, como Responsable de Operaciones de Registro de la Unidad Organizativa ⁽²⁾ _____
perteneiente ⁽³⁾ _____
con NIF _____, en virtud de mis atribuciones y de la responsabilidad que de ellas se derivan, hago constar que la documentación necesaria para la revocación del certificado cuya información se detalla a continuación:

- **Á** Acción a Realizar: ~~//////////~~ Suspensión **Á** Suspensión de la Cancelación
- **Á** Titular: ⁽⁴⁾ _____
del ⁽³⁾ _____
con NIF _____.
- **Á** Solicitante: Don/Doña _____
con número de DI ⁽¹⁾ _____.
- **Á** CN _____
- **Á** Fecha de petición _____ Número de serie _____

que se utilizará en la realización de actuaciones administrativas automatizadas en la aplicación ⁽⁵⁾ _____
ha sido aportada y validada conforme a lo dispuesto en la DPC correspondientes a este tipo de certificados, y según el procedimiento establecido al efecto.

La documentación presentada, referida al Solicitante y Responsable del certificado, es la siguiente:

- Á** Documentación original o fotocopia compulsada por el Órgano, Organismo o Entidad relativa a la acreditación de la identidad correspondiente.
- Á** Su condición de personal al servicio de la Unidad Organizativa, si la hubiere, u Órgano, Organismo o Entidad, Titular del certificado y Titular de la aplicación desde donde se realizarán las actuaciones administrativas automatizadas y objeto de este certificado.
- Á** Su condición de persona habilitada o designada para la gestión de la aplicación desde donde se realizan las actuaciones administrativas automatizadas y objeto de este certificado.

Igualmente hago constar que el contrato correspondiente a la solicitud de revocación de este certificado ha sido firmado correctamente, tanto por el Solicitante, en representación del Titular del certificado, como por el Registrador.

En _____, a _____ de _____ de 20____

Fdo:

(1) DI (*Documento de Identidad*): DNI, NIE, o cualquier otro documento autorizado que acredite la identidad.
(2) Sólo en el caso de que el Organismo tenga más de una Unidad Organizativa.
(3) Órgano, Organismo o Entidad al que pertenece la Unidad Organizativa, si la hubiera y titular del certificado.
(4) Unidad Organizativa (si la hubiera)
(5) Nombre de la aplicación