

**SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE UN CERTIFICADO ELECTRÓNICO CUALIFICADO DE REPRESENTACIÓN PARA  
ENTIDADES SIN PERSONALIDAD JURÍDICA**

**ACREDITACIÓN DE LA IDENTIDAD A TRAVÉS DE UN EMPLEADO PÚBLICO DE CORREOS COMO COPIA  
AUTENTICADA**

**ENTIDAD REPRESENTADA. DATOS DE IDENTIDAD**

Nombre o Razón Social:

NIF:

Tipo de entidad:

**ENTIDAD REPRESENTADA. DATOS DE CONTACTO**

Dirección:

Localidad:

Provincia:

C.P.:

País

Correo electrónico:

Teléfono

**REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD <sup>(1)</sup> (SOLICITANTE). DATOS DE IDENTIDAD**

Primer apellido:

Segundo apellido:

Nombre:

NIF:

**REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD <sup>(1)</sup>. DATOS DE CONTACTO**

Dirección:

Localidad:

Provincia:

C.P.:

País

Correo electrónico:

Teléfono

**CÓDIGO DE SOLICITUD:**

**CONDICIONES DE USO**

SOLICITO LA EXPEDICIÓN del Certificado de Representante de entidad sin Personalidad Jurídica emitido por la Fábrica Nacional de Moneda y Timbre -Real Casa de la Moneda (FNMT -RCM) y declaro conocer y aceptar las condiciones de utilización ([https://www.sede.fnmt.gob.es/documents/10445900/10556270/TyC\\_RESPJ.pdf](https://www.sede.fnmt.gob.es/documents/10445900/10556270/TyC_RESPJ.pdf)), así como lo dispuesto en la Declaración General de Prácticas de Certificación y en las Políticas y Prácticas Particulares de los Certificados de Representante Personas Jurídicas de la FNMT -RCM ([https://www.sede.fnmt.gob.es/documents/10445900/10536309/dpc\\_representacion.pdf](https://www.sede.fnmt.gob.es/documents/10445900/10536309/dpc_representacion.pdf)). El Solicitante manifiesta que es mayor de edad o menor emancipado y que está en posesión y aporta los documentos necesarios para su identificación, que los datos aquí mostrados son veraces, asumiendo cualquier responsabilidad sobre la realidad de las declaraciones vertidas y sobre el uso del Certificado.

AUTORIZO a la FNMT-RCM para que pueda consultar mis datos en el Sistema de Verificación de Datos de Identidad.

La FNMT-RCM revocará y dejará sin efecto cualquier Certificado del mismo tipo emitido previamente y con los mismos datos que los consignados en la solicitud, como causa de extinción de la vigencia del Certificado según constan en las Prácticas de Certificación aplicables a estos Certificados.

**Ejemplar para entregar en Correos y enviar al Registro General de la Administración Estatal de Administración Tributaria**

**\*\*Todos los campos son obligatorios en cuando a su cumplimentación.**

## DECLARACIÓN RESPONSABLE

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que los datos del solicitante y los de la entidad, cuyos datos se consignan en este documento, son veraces y se corresponden con la realidad. También declaro bajo mi responsabilidad que la entidad está legalmente constituida, de conformidad con las leyes y normas de aplicación, que el órgano competente ha adoptado válidamente el acuerdo u otorgado las facultades necesarias para que el solicitante solicite el certificado de firma electrónica de representante a la FNMT-RCM, actuar en nombre de la entidad representada y utilizar su firma.

## PROTECCIÓN DE DATOS

Le ofrecemos información básica sobre los datos de carácter personal que estamos recogiendo. Esta información se realiza en dos capas sobre la base de la regulación europea (arts. 13 y 14 del REGLAMENTO (UE) 2016/679 - Reglamento General de Protección de Datos) y según las recomendaciones de la Agencia Española de Protección de Datos. Puede seguir los enlaces para obtener información más detallada. **RESPONSABLE:** FÁBRICA NACIONAL DE MONEDA Y TIMBRE-REAL CASA DE LA MONEDA, E.P.E., M.P. (FNMT-RCM). **FINALIDAD:** Gestión de la prestación de servicios de confianza. Una vez finalizada su relación con la FNMT-RCM mantendremos sus datos bloqueados para el ejercicio de derechos. **LEGITIMACIÓN:** La base jurídica para el tratamiento de sus datos es la necesidad de gestionarlos para realizar la prestación como tercera parte de confianza. **DESTINATARIOS:** Se comunicará su n° de serie del certificado a terceros con el fin de que puedan comprobar su validez y los datos que consten en el certificado cuando lo utilice. No se realizan transferencias internacionales fuera de la UE. **DERECHOS:** Puede acceder, rectificar, suprimir los datos y ejercitar el resto de derechos, según se informa en <http://www.fnmt.es/rgpd> (PÁGINA PRINCIPAL). **PROCEDENCIA:** Consentimiento inequívoco del interesado. De organizaciones donde prestan servicios los afectados (representantes, apoderados o contactos). **MEDIDAS DE SEGURIDAD:** Esquema Nacional de Seguridad. Más información en enlace inferior. **CATEGORÍA DE DATOS:** Datos identificativos, de características personales y circunstancias sociales, según se explica en la información adicional del Registro de Actividades del enlace inferior. **Puede consultar información adicional y detallada sobre este tratamiento en:** <http://www.fnmt.es/rgpd> (TRATAMIENTO N° 15)

## VERIFICACIÓN DE LA IDENTIDAD

Se ha confirmado y verificado por parte del empleado público la identidad del solicitante

EN	A	DE	20
----	---	----	----

Formulario cumplimentado electrónicamente

Firma manuscrita del solicitante (2)

Entrego documentación relativa a la Entidad

Entrego documentación relativa al Representante

- (1) El solicitante será siempre la persona a nombre de la cual se expedirá el certificado. En el caso de que esta solicitud se presente mediante una legitimación de firma ante notario, el solicitante seguirá siendo esta figura, independientemente de que la solicitud se presente a través de una tercera persona.
  - (2) Deberá ser firmado de forma manuscrita por el solicitante, salvo que la solicitud se presente mediante legitimación de firma ante notario, siendo en este caso el que firme el formulario, la persona que presente la solicitud. En este caso, deberá consignar bajo la firma, su nombre completo y su NIF / NIE.
- ❖ En el caso de que este formulario se imprimiera en dos hojas diferentes, deberán ser firmadas las dos, y enviarse ambas páginas conjuntamente, y en el mismo momento que el resto de la documentación.

Ejemplar para entregar en Correos y enviar al Registro General de la Administración Estatal de Administración Tributaria

**\*\*Todos los campos son obligatorios en cuando a su cumplimentación.**