

Modelo 040

ALTA DE UNA OFICINA DE REGISTRO

Don/Doña _____
con número de DI (1) _____, como Responsable de Operaciones de Registro de la Unidad Organizativa
(2) _____
perteneciente (3) _____,
con NIF _____, en virtud de mis atribuciones y de la responsabilidad que de ellas se
derivan, solicito el alta de la siguiente Oficina de Registro en el ámbito de este Órgano, Organismo o Entidad:

Datos de la Oficina de Registro

▪ *Oficina de registro delegada* (4):

▪ *Dirección Postal:*

Código Postal _____ Municipio _____

Provincia _____ País _____

▪ *Dirección IP fija de salida a internet:* _____

Igualmente (3) _____
se compromete a comunicar a la FNMT - RCM la finalización de su actividad como Oficina de Registro, así como cualquier
cambio o modificación de los datos asociados a dicha oficina o de las personas a ella adscritas. Esta comunicación deberá
hacerse por parte del Responsable de Operaciones de Registro correspondiente y en el momento en que los hechos se
produzcan.

En _____, a _____ de _____ de 20____

Fdo.:

(1) DI (*Documento de Identificación*): DNI, NIE, o cualquier otro documento autorizado y en vigor 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 y/o el Responsable de las Operaciones de Registro.

(4) Sólo en el caso de que en esta oficina se vayan a gestionar peticiones de registro de otros organismos para certificados de empleado público de los emitidos por la FNMT - RCM a través de la AC de Sector Público (SP)