

## 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 comprometo 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, sede electrónica o sello electrónico, de los emitidos por la FNMT - RCM a través de la AC de Administración Pública (AP)