

Dichos Registradores /as están adscritos/as a la Oficina de Registro perteneciente a este Órgano, Organismo o Entidad, cuya dirección postal es la siguiente:

- _____
Código Postal _____ Municipio _____
Provincia _____ País _____

En _____, a _____ de _____ de 20_____

Fdo.:

-
- (1) Selecciones aquellas Autoridades de Certificación para las que se le dará de alta el registrador, el tipo de certificado y los casos de registro.
 - (2) Sólo para aquellos organismos que estén autorizados a gestionar peticiones para este tipo de certificados
 - (3) DI (*Documento de Identificación*): DNI, NIE, o cualquier otro documento autorizado y en vigor que acredite la identidad.
 - (4) Sólo en el caso de que el Organismo tenga más de una Unidad Organizativa.
 - (5) Órgano, Organismo o Entidad al que pertenece la Unidad Organizativa y/o el Responsable de las Operaciones de Registro.
 - (6) Personas que se den de baja en las mismas políticas de registro y estén adscritas a la misma oficina de registro.