

# StartCom Extended Validation Application Request

## Instructions:

The following documents are required to be completed and submitted to StartCom before we can start the procedures for Extended Validation:

1. A signed acknowledgment of the StartCom Extended Validation Subscriber Agreement completed by the validation requester (account holder).
2. Opinion letter may be completed by any internal or external legal counsel properly registered with the appropriate Bar/Attorney Association/Notary Public/CPA or equivalent.

Print and complete the documents. Send them by -

- Uploading them to your StartSSL account
- Digitally signed email with attachment to certmaster@startssl.com

## **FORMULARIO PARA LA SOLICITACION DE EXTENSION DE VALIDACION DE STARTCOM**

## Instrucciones:

Se requiere que los siguientes documentos sean completados y se enviados a StartCom para poder comenzar con los procedimientos para la Extensión de Validación.

1. Una confirmación de aceptación firmada del acuerdo de suscripción a la extensión de validación de StartCom.
2. Una carta de autorización del delegado completada por el director de su organización, presidente o CEO.

Imprimir y completar los documentos. Enviar por:

- Subirlos a su cuenta de StartSSL
- Email firmado digitalmente con archivo adjunto a la dirección: certmaster@startssl.com

To: StartCom Certification Authority

**Acknowledgment of the StartCom Extended Validation Subscriber Agreement**

I \_\_\_\_\_<Full Name>, am the \_\_\_\_\_<Position/Title> of \_\_\_\_\_<Company/Organization> (Applicant) and I am duly authorized by Company/Organization to enroll for Extended Validation Certificates - which is the digital equivalent of a company stamp or seal - with the StartCom Certification Authority on behalf of Company/Organization ('Applicant').

I have read and confirm the Applicant's acceptance and acceptance by myself of all obligations placed upon me and the Applicant by the *StartCom Certification Authority Policy & Practice Statements* and *StartCom Extended Validation Certificates Policy Appendix* , including all Extended Validation terms and conditions on behalf of Company/Organization.

The Applicant acknowledges the right to use the domain names in connection with its business for the digital certificates the Applicant requests and any subsequent and/or additional certificates obtained by the Subscriber. Further the Applicant is aware that the loss or misuse of this identity in form of a digital certificate can result in great harm to the Applicant.

The Applicant acknowledges the right to use the email address in connection with its business for the class 3 organization client certificates the Applicant requests and/or any subsequent additional certificates obtained by the Subscriber. The Applicant is responsible for the accuracy of employee names and job position titles with correct email addresses in the class 3 client certificate request. The Applicant is aware that inaccurate employee names or job position titles which bind the email address in the form of a client certificate which can result in great harm to the Applicant if used inappropriately and that StartCom does not verify the accuracy of the employee name or job position title.

The Applicant agrees to indemnify StartCom and its directors, officers, agents, employees, contractors, partners, affiliates, or subsidiaries (collectively, the 'Indemnified Parties') and hold the Indemnified Parties harmless from and against any losses, costs, damages, and fees (including reasonable attorney's fees).

I confirm that the Applicant's Jurisdiction of Incorporation information listed below is accurate and complete.

City or Town (if applicable): \_\_\_\_\_

State or Province (if applicable): \_\_\_\_\_

Country of Incorporation: \_\_\_\_\_

Incorporating Agency: \_\_\_\_\_

Registration Number: \_\_\_\_\_

Regards,

Full Name: \_\_\_\_\_

Place: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

## Carta de aceptación del ABOGADO / PROCURADOR / NOTARIO

Para:	StartCom Certification Authority
Correo-e:	certmaster@startssl.com
Re:	Extended Validation Request
Cliente (Empresa):	
Representado por:	

### Instrucciones para el abogados/procuradores/notario/ contador public:

- Esta carta debe de ser cumplimentada por un departamento legal interno o externo debidamente autorizado a ejercer por el Colegio Profesional correspondiente/ Contador público C.P. o equivalente.
- Si no puede dar fe de alguno de los hechos detallados a continuación, por favor indíquelo tachando el campo correspondiente.

Represento a \_\_\_\_\_ (en adelante, “el Cliente”), quien me ha solicitado que cumplimente y firme este Acuerdo, para enviarlo al destinatario que se muestra en el membrete.

Cumplimento este documento basado en el conocimiento que tengo de los hechos relevantes del Cliente, así como en el ejercicio de mi criterio y experiencia profesionales.

Sobre esta base, por la presente dispongo el siguiente dictamen:

- \_\_\_\_\_ es el/la CEO/Presidente/Director de mi cliente, su número de teléfono es \_\_\_\_\_, Email es \_\_\_\_\_.
- El/la CEO/Presidente/ Director de más arriba ha autorizado a \_\_\_\_\_ como representante de la Compañía con la autoridad necesaria para actuar en nombre de dicha compañía con las finalidades de:  
(a) proporcionar la información necesaria sobre la empresa a efectos de solicitar la emisión de certificados EV.

(b) solicitar uno o más certificados EV en el nombre del Cliente, y designar a otras personas de la empresa para solicitar los certificados EV.

(c) asegura que cumple las obligaciones contractuales contenidas en este Acuerdo de Aceptación en el nombre de la empresa, y

(d) asegura que la empresa es el titular efectivo de los nombres de dominio relevantes para la emisión de este y futuros certificados EV.

- Mi cliente dispone del siguiente domicilio social:

Dirección : \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

Provincia o estado: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_

- Mi cliente dispone de los siguientes números de teléfono, en los cuales puede ser contactado a efectos de confirmación:

Prefijo: \_\_\_\_\_ Numero: \_\_\_\_\_

- Mi cliente dispone de una cuenta bancaria \*en \_\_\_\_\_, una institución financiera legalmente establecida y regulada.

(Opcional: Escriba a continuación las puntualizaciones y renunciaciones legales conforme a su jurisdicción.)

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Jurisdicción: \_\_\_\_\_

Colegio Profesional: \_\_\_\_\_

---

\*Cuenta bancaria en una entidad financiera reconocida, de la cual se pueden hacer reintegros de efectivo o mediante cheques o transferencias. Su uso y características varía entre países, pero generalmente son conocidas como "cuentas bancarias", o "depósitos".