



**5. Dados da Entidade empregadora (preencher um responsável ou mais conforme necessário)**

**5.1 Nome completo da Entidade:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**5.2 Nome completo do responsável da Entidade empregadora:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Documento de Identificação:**       B.I.       Passaporte       C. Cidadão

Número: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Emitido por: \_\_\_\_\_

**5.3 Nome completo do responsável da Entidade empregadora:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Documento de Identificação:**       B.I.       Passaporte       C. Cidadão

Número: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Emitido por: \_\_\_\_\_

**5.4 Nome completo do responsável da Entidade empregadora:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Documento de Identificação:**       B.I.       Passaporte       C. Cidadão

Número: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Emitido por: \_\_\_\_\_

**5.5 Nome completo do responsável da Entidade empregadora:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Documento de Identificação:**       B.I.       Passaporte       C. Cidadão

Número: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Emitido por: \_\_\_\_\_

**Declarações do (s) Responsável (eis) da Entidade empregadora:**

**5.6** Declaro e garanto que possuo os poderes de representação necessários e suficientes para vincular a Entidade empregadora neste contrato, sob pena de me serem imputados toda a responsabilidade civil e criminal legalmente aplicável.

**5.7** Declaro que tomei conhecimento das Condições Gerais do CONTRATO DE EMISSÃO DE CERTIFICADO DIGITAL (ver <http://pki.multicert.com/politicas/contrato/cgerais.html>), tendo lido integralmente o seu conteúdo antes de as subscrever e tendo-me sido prestadas, pela MULTICERT, todas as explicações que, a seu respeito, solicitei.

**5.8** Declaro que tomei conhecimento que a ARAC pode revogar qualquer certificado digital em qualquer momento, desde que a Entidade Requerente deixe de reunir as condições de idoneidade.

**5.9** Declaro que tomei conhecimento que a Entidade Requerente é responsável e assume os custos de renovação caso haja erros / alterações nos endereços de e-mail inscritos neste formulário e no dos titulares e que obriguem à revogação do mesmo.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(local e data)

Responsável: \_\_\_\_\_  
(Assinatura conforme documento de identificação)

Responsável: \_\_\_\_\_  
(Assinatura conforme documento de identificação)

Responsável: \_\_\_\_\_  
(Assinatura conforme documento de identificação)

Responsável: \_\_\_\_\_  
(Assinatura conforme documento de identificação)