



Liste des Formulaires d'Enregistrement pour la délivrance de certificats électroniques qualifiés pour le cachet électronique

Version 1.3 | Diffusion : Public | id :

FORM.EA.2023.945.1.3

Ce document est la propriété exclusive de Damanesign

1. Formulaire de demande de certificat électronique qualifié :

ENREGISTREMENT DU REPRESENTANT LEGAL	
ORGANISME	
Raison sociale :	
Identifiant fiscal :	
Numéro du registre de commerce (RC) :	
Identifiant commun d'entreprise (ICE) :	
REPRESENTANT LEGAL	
Civilité : Prénom : Nom :	
CIN/CSE : Num. d'identification : Date d'expiration CIN/CSE :	
Adresse électronique :	
Fonction/qualité :	
GSM : TEL :	
Adresse complète :	
Code postal : Ville : Pays :	
TYPE DE CERTIFICAT	TYPE DE DEMANDE
Cachet électronique qualifié
DOMAINE D'APPLICATION	
.....	
Nom significatif du service mettant en œuvre le cachet	
.....	
ADRESSE POSTALE PROFESSIONNELLE DU REPRESENTANT LEGALE	

Adresse complète :

Code postal : Ville : Pays :

Je soussigne(e), atteste avoir pris connaissance et accepte les conditions générales d'utilisation et de délivrance du certificat électronique qualifié pour le cachet électronique.

Je consens à ce que les informations relatives à l'entreprise et au département de l'entreprise qui utilisera ce service soient au communiquées au niveau du certificat électronique qualifié.

Signature légalisée du représentant légale et cachet de l'organisme

Fait, le : A :

SIGNATURES, APPROBATIONS ET CACHET DE L'ORGANISME

Le mandataire de certification autorise Damanesign à émettre un certificat électronique pour le compte du représentant légale désigné ci-dessus.

Signature du mandataire de certification
(Qualité et cachet de l'organisme) :

Fait, le : A :

Le bénéficiaire autorise Damanesign à émettre un certificat électronique en son nom et pour le compte de l'organisme.

Signature légalisée du représentant légale de
l'organisme

Fait, le : A :

2. Formulaire des questions secrètes à remplir par le représentant légale si le dossier est déposé par le représentant légale ou bien par le mandataire

FORMULAIRE DES QUESTIONS SECRETES A REMPLIR PAR LE REPRESENTANT LEGALE :

Prière de renseigner **PAR ORDINATEUR** vos réponses aux dix (10) questions secrètes au niveau de la liste ci-dessous.

Vos réponses à ces questions secrètes sont strictement personnelles et ne doivent en aucun cas être communiquées à autrui.

Vos réponses à ces questions secrètes permettront votre authentification, par conséquent, veuillez à mémoriser les réponses choisies et à garder une copie de ce formulaire renseigné dans un endroit sécurisé.

Ce formulaire renseigné devra être placé dans une enveloppe sécurisée bien fermée, portant le cachet de l'organisme, et jointe au dossier de la demande de certificat.

Organisme :

Porteur :

LISTE

Q01 : Le métier de votre grand père ?

.....

Q02 : Le modèle de votre premier véhicule ?

.....

Q03 : Le métier que vous auriez rêvé d'exercer ?

.....

Q04 : Le personnage historique que vous auriez aimé être ?

.....

Q05 : Le titre de votre livre préféré ?

.....

Q06 : La ville où vous aimeriez le plus vivre ?

.....

Q07 : Le plus beau cadeau que vous avez reçu ?

.....

Q08 : Le prénom que vous refusez de donner à votre enfant ?

.....

Q09 : Le nom de votre premier professeur ?

.....

Q10 : Choisir un nombre composé de six chiffres ?

.....

3. Procuration par un représentant légal au mandataire de certification

PROCURATION PAR UN REPRESENTANT LEGAL AU MANDATAIRE DE CERTIFICATION

PROCURATION DANS LE CAS OU LE MANDATAIRE DE CERTIFICATION N'EST PAS REPRESENTANT LEGAL

Je soussigne(e),
Prénom : Nom :
Adresse électronique : Tel :
Fonction :

EN MA QUALITE DE REPRESENTANT LEGAL DE L'ORGANISME :

Raison sociale :
Identifiant fiscal :
Numéro du registre de commerce :
Identifiant commun d'entreprise (ICE) :

SITUE (E) à :

Adresse :
Code postal : Ville : Pays :

MANDATE :

Prénom : Nom :
Pièce d'identité : CIN ; CSE ; Autres Numéro d'identification : Date
d'expiration CIN/CSE :
Adresse électronique :
Fonction :
GSM : Tel :
Adresse :
Code postal : Ville : Pays :

En tant que mandataire de certification à :

- Demander des certificats électroniques qualifiés DamaneSign ;
- Signer les contrats y correspondants, au nom et pour le compte de l'organisme ;
- Accomplir tous actes nécessaires à l'émission, la gestion et la révocation de tous certificats électroniques qui auront été émis à sa demande et sous sa responsabilité.

Le mandataire de certification désigné ci-dessus s'engage à respecter et à faire respecter l'ensemble des dispositions contractuelles et les procédures DamaneSign.

La présente procuration prend effet à compter de la date de sa signature par le représentant légal de l'organisme et son mandataire et sera valable jusqu'à l'expiration du dernier certificat électronique en cours de validité détenu par l'organisme et demandé par le mandataire, sauf substitution du mandataire de certification par une autre personne dûment signalée par le représentant légal et portée à la connaissance de Damanesign. A cet effet, le représentant légal, s'engage à signaler tout changement concernant le mandataire de certification ou concernant l'organisme, dans les plus brefs délais, et fournir les pièces justificatives nécessaires.

SIGNATURES, APPROBATIONS ET CACHET DE L'ORGANISME

Représentant légal : bon pour pouvoir

.....
(Qualité et signature légalisée du
représentant légal et cachet de
l'organisme)

Fait, le : A :

Mandataire de certification, bon pour acceptation
de pouvoir

.....
(Qualité et signature du mandataire de
certification)

Fait, le : A :

4. Bon de commande

BON DE COMMANDE (certificat électronique qualifié)

ORGANISME :

Raison sociale :

Identifiant fiscal :

Numéro du registre de commerce (RC) :

Identifiant commun d'entreprise (ICE) :

PRODUITS ET SERVICES COMMANDES :

DESIGNATION	QUANTITE	PRIX UNITAIRE	MONTANT
Certificat électronique qualifié valable 2 ans
Support cryptographique : Support cryptographique Token USB
Réduction/Promotions		
Montant total à payer HT		
TVA (20%)		
Montant total à payer TTC		

MODE DE PAIEMENT * :

SIGNATURE

.....
(QUALITE ET CACHET DE L'ORGANISME)