**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE CERTIFICADO DIGITAL PARA USO DE LA FIRMA DIGITAL**

**ÓRGANO / UNIDAD ORGÁNICA SOLICITANTE:** ………………………………………………….

**META DE OFICINA/DIRECCION:** …………

**Fecha:** dd/mm/aaaa

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° | APELLIDOS Y NOMBRES | DNI | correo electrónico |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Sustento:

* (escribir el sustento de la solicitud)
* ….
* ….
* ….

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

Director / Jefe del Órgano / Unidad Orgánica

Solicitante

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

Administrador