

GOBIERNO DEL ESTADO DE HIDALGO
SOLICITUD DE CERTIFICADO DIGITAL DE FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA

_____ Hidalgo a _____ de _____ de _____
Municipio dd mes aaaa

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre Completo (Persona Física): _____

Denominación o Razón Social (Persona Moral)

RFC (con Homoclave): _____ CURP: _____

Correo Electrónico: _____

Teléfono (10 dígitos): _____ Extensión: _____

2. DATOS DE DOMICILIO

_____ Calle, No. Int. o Ext. y Colonia, Barrio, Localidad

Municipio: _____ Entidad: _____ Código Postal: _____

3. DOCUMENTOS DE IDENTIDAD

PARA OBTENER EL CERTIFICADO DIGITAL DE FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA ES NECESARIO QUE ENTREGUE, JUNTO CON ESTA SOLICITUD, LOS DOCUMENTOS QUE A CONTINUACIÓN SE INDICAN EN ORIGINAL, **MARCANDO CON UNA "X" EN LA DOCUMENTACIÓN PROPORCIONADA.**

PERSONA MORAL:

- a) IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL (CREDENCIAL DE ELECTOR O PASAPORTE O CÉDULA PROFESIONAL). _____
- b) COMPROBANTE DE DOMICILIO DE LA PERSONA MORAL (RECIBO DE LUZ O AGUA POTABLE O TELÉFONO). _____
- c) CURP DEL REPRESENTANTE LEGAL. _____
- d) REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES DE LA PERSONA MORAL Y REPRESENTANTE LEGAL. (RFC) _____
- e) PODER NOTARIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL. _____
- f) ACTA CONSTITUTIVA. _____
- g) PAGO DE DERECHOS. _____

PERSONA FÍSICA:

- a) IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA (CREDENCIAL DE ELECTOR, PASAPORTE O CÉDULA PROFESIONAL). _____
- b) COMPROBANTE DE DOMICILIO. (RECIBO DE LUZ, AGUA POTABLE O TELÉFONO). _____
- c) CURP. _____
- d) REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (RFC). _____
- e) PAGO DE DERECHOS. _____

Representante Legal de la
Persona Moral

Clave Única de Registro de Población	_____
Registro Federal de Contribuyentes	_____
Apellido Paterno	_____
Apellido Materno	_____
Nombre (s)	_____

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA SOLICITUD SON CIERTOS

FIRMA DEL SOLICITANTE, DEL ASOCIANTE, o BIEN DEL REPRESENTANTE LEGAL