



فرم درخواست گواهی Domain Controller

صفحه 1 از 3

اشخاص حقیقی وابسته

(1) مشخصات گواهی (این قسمت توسط مسئول مربوطه تکمیل گردد)

<input type="text"/>	سریال گواهی:	<input type="text"/>	تاریخ صدور گواهی:
		<input type="checkbox"/> Silver <input type="checkbox"/> Bronze	سطح گواهی الکترونیکی:

(2) مشخصات دائمی

FQDN ¹ :	<input type="text"/>	درج FQDN به صورت حرف به حرف (از چپ به راست):
FQDN:	<input type="text"/>	ادامه <input type="text"/>

(3) مشخصات فردی متقاضی (فارسی)

<input type="text"/>	نام خانوادگی:	<input type="text"/>	نام:
<input type="text"/>	تاریخ تولد:	<input type="text"/>	نام پدر:
<input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> زن	جنسیت:	<input type="text"/>	شماره ملی:
<input type="text"/>	شهر:	<input type="text"/>	استان:
<input type="text"/>	تلفن همراه:	<input type="text"/>	آدرس منزل:
		<input type="text"/>	کد پستی ده رقمی:
		<input type="text"/>	تلفن ثابت (کد شهرستان درج گردد):

(4) مشخصات فردی متقاضی (انگلیسی)

First Name:	<input type="text"/>
Last Name:	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>

(5) مشخصات مبلغ واریزی

<input type="text"/>	شماره قبض یا شماره پیگیری فیش واریزی مرکز میانی پارس ساین ² :
<input type="text"/>	شماره قبض یا شماره پیگیری فیش واریزی دفتر ثبت نام ³ :

¹ Fully Qualified Domain Name

² سهم مرکز پارس ساین از صدور گواهی به شماره حساب 47000399522602 عده بانک پارسیان به نام شرکت فناوران هویت الکترونیکی امن(هویتا) واریز گردد.

³ در صورت مراجعته به یکی از دفاتر ثبت نام به غیر از دفتر ثبت نام «پارس ساین» (واقع در شرکت امن افزار گستر شریف)، سهم آن دفتر به شماره حساب اعلام شده توسط همان دفتر واریز گردد



اشخاص حقيقی وابستہ

۶) تأیید صحت مندرجات بندهای ۲ تا ۵ (این قسمت توسط متقاضی تکمیل گردد)

اینجانب با آگاهی کامل از مندرجات سند «توافقنامه سطح ارائه خدمات مرکز میانی پارس ساین» و پذیرش آن و سند «دستورالعمل اجرایی گواهی الکترونیکی مرکز میانی پارس ساین» قابل دسترس در آدرس www.parssignca.ir اطلاعات فوق را با دقت تکمیل نموده و بدینوسیله درخواست صدور گواهی می نمایم.

محل امضا: پس از پرینت امضا شود اثر انگشت: پس از پرینت اثر انگشت درج شود

7) مشخصات سازمانی، متقاضی، (فارسی)

نام ثبتی سازمان/شرکت/ مؤسسه:

واحد سازمانی سطح 1 (اختیاری):

واحد سازمانی سطح 2 (اختیاری):

واحد سازمانی سطح 3 (اختیاری):

شناسه ملی سازمان/شرکت/ مؤسسه:

نوع سازمان/شرکت/ مؤسسه:

سهامی خاص	سهامی عام	با مسئولیت محدود	تضامنی	مختلط سهامی	نسبی
مختلط غیر سهامی	تعاونی، تولید و مصرف	غير تجاري	مدنی	نهاد عمومی	سایر.....

نماير:

آدرس سازمان/شرکت/ مؤسسه:

تلفن:

8) مشخصات سازمانی، متقارضی، (انگلیسی،)

Registration name of Organization/Company/Institute: (نام شرکت، سازمان/ مؤسسه) _____

واحد سازمانی سطح 1 به انگلیسی) Organization Unit Level 1 (Optional):

[View Details](#) | [Edit](#) | [Delete](#)

Organization Unit Level 2 (Optional): (واحد سازمانی سطح ۲ به انگلیسی)

[View Details](#) | [Edit](#) | [Delete](#)

Organization Unit Level 3 (Optional): (واحد سازمانی سطح ۳ به انگلیسی)

ANSWER

Web Site: (آدرس وب سایت)



فرم درخواست گواهی Domain Controller

صفحه 3 از 3

اشخاص حقیقی وابسته

(9) تأیید نماینده متقاضی گواهی (در صورتی که ارائه درخواست به دفتر ثبت‌نام توسط نماینده صورت گیرد، این بخش باید تکمیل شود)

اینجانب با شماره ملی به عنوان نماینده متقاضی تعهد می‌نمایم که فرم درخواست صدور گواهی و مدارک لازم را بدون هیچ‌گونه تغییر، افزایش و یا کاهش محتوای آنها، به دفتر ثبت‌نام تحويل داده‌ام.

شماره تلفن: تاریخ: محل امضا: پس از پرینت امضا شود اثر انگشت: پس از پرینت اثراگشت درج شود

(10) تأیید اپراتور احراز هویت (این قسمت توسط مسئول مربوطه در دفتر ثبت‌نام تکمیل می‌شود)

بدین‌وسیله صحت مدارک موردنیاز ارائه شده به شرح زیر توسط آقای/خانم تأیید می‌گردد.

فرم درخواست تکمیل شده

درخواست گواهی روی سربرگ شرکت/ مؤسسه/ سازمان، با امضای مقام مسئول دارای حق امضای اسناد تعهدآور و ممهور به مهر

اصل و کپی یکی از مدارک شناسایی عکس‌دار معتبر زیر برای متقاضی:

هر دو روی کارت شناسایی ملی گذرنامه گواهی‌نامه شناسنامه

اصل و کپی یکی از مدارک شناسایی عکس‌دار معتبر زیر برای نماینده متقاضی (در صورت ارائه درخواست توسط نماینده):

هر دو روی کارت شناسایی ملی گذرنامه گواهی‌نامه شناسنامه

کپی آگهی تأسیس روزنامه رسمی و آگهی آخرین تغییرات روزنامه رسمی ممهور به مهر شرکت (مؤسسه)

اصل قبض واریزی مرکز ریشه

اصل قبض واریزی مرکز میانی پارس ساین

اصل قبض واریزی دفتر ثبت‌نام.

نام و نام خانوادگی اپراتور احراز هویت:

تاریخ و امضا:

(11) پذیرش گواهی (این قسمت بعد از دریافت گواهی توسط متقاضی گواهی و یا نماینده وی تکمیل گردد)

اینجانب با مشاهده اطلاعات درج شده در گواهی الکترونیکی با شماره سریال و پذیرش آن، گواهی الکترونیکی خود را دریافت نمودم.

تاریخ و امضا: