

**TERMO DE TITULARIDADE E RESPONSABILIDADE DE CERTIFICADO DIGITAL DE PESSOA JURÍDICA**

Tipo do certificado: Assinatura A3 Pessoa Juridica - AC Sincor Rio RFB V2

N° da Solicitação: 14948901

Segunda-feira, 14 de Janeiro de 2019 - 16:22:43

**EMENTA:** Conforme art. 10, § 1º, da Medida Provisória n° 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, as declarações em forma eletrônica produzidas com a utilização de processo de Certificação Digital disponibilizado pela ICP-Brasil presumem-se verdadeiras em relação aos signatários, na forma do art. 219, da Lei 10.406, de 10 de janeiro de 2002 - Código Civil.

**1. Identificação da Autoridade Certificadora - AC e da Autoridade de Registro - AR.**

AC: AC SINCOR RIO RFB

Endereço eletrônico: <http://www.acsincorrio.com.br>

AR: LF CORRETORA DE SEGUROS LTDA ME

Endereço eletrônico: nao definido

Telefone: 2122637478

**2. Identificação do Titular do Certificado Digital.**

Nome empresarial constante do CNPJ (Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica): CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO RIO DE JANEIRO

Número (CNPJ): 27.149.095/0001.66

Email do Titular: [compras@coren-rj.org.br](mailto:compras@coren-rj.org.br)

- Representante Legal: ANA LUCIA TELLES FONSECA  
Data de nascimento do Representante Legal: 29/12/1956  
RG: 000000000000000 Órgão expedidor: UF:

**3. Nomeação do Responsável pelo Uso do Certificado Digital.**

3.1 Considera-se como Responsável por um Certificado Digital de pessoa jurídica a pessoa física designada como possuidora da chave privada.

3.2 O Titular, por seu(s) Representante(s) Legal(is), neste ato, nomeia a pessoa abaixo qualificada como responsável pelo uso do Certificado Digital emitido.

Nome: ANA LUCIA TELLES FONSECA

Data de nascimento: 29/12/1956

RG: 000000003476876 Órgão expedidor: IFP UF: RJ

Nota: Quando o responsável designado não for o representante legal da empresa, o uso do Certificado Digital poderá ser impossibilitado em aplicações que exijam a correspondência entre o CNPJ e o CPF.

**4. Dados para constar no Certificado Digital.**

4.1 É obrigatório o preenchimento dos seguintes campos do Certificado com as informações do Titular e do Responsável, constantes nos documentos apresentados:

<b>Nome Empresarial:</b>	CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO RIO DE JANEIRO
<b>CNPJ:</b>	27.149.095/0001.66
<b>Nome Completo do Responsável:</b>	ANA LUCIA TELLES FONSECA
<b>CPF do Responsável:</b>	403.981.967-53
<b>Data de Nascimento do Responsável:</b>	29/12/1956

4.2 Cabe ao Titular e ao Responsável, de acordo com a Política de Certificado - PC da Autoridade Certificadora - AC, informar os documentos de preenchimento facultativo para a emissão do Certificado Digital. O não preenchimento dos campos facultativos pode impossibilitar a sua utilização em aplicações

que os exijam.



Tipo do certificado: Assinatura A3 Pessoa Juridica - AC Sincor Rio RFB V2

N° da Solicitação: 14948901

Segunda-feira, 14 de Janeiro de 2019 - 16:22:43

4.2.1 O Titular e o Responsável declaram ter ciência que o Certificado Digital é um documento eletrônico de caráter público e seu uso pressupõe a disponibilização de todos os dados nele contidos.

### 5. Obrigações do Titular

- 5.1 Apresentar a documentação original comprobatória dos dados constantes em seu Certificado Digital;
- 5.2 Apresentar seu ato constitutivo atualizado;
- 5.3 Responder por quaisquer danos causados pelo Responsável na utilização da chave privada do Certificado Digital correspondente.

### 6. Obrigações do Responsável quando ao Certificado Digital

- 6.1 Apresentar a documentação original comprobatória dos dados constantes em seu Certificado Digital;
- 6.2 Responsabilizar-se pela criação, troca, utilização e proteção das senhas, chave privada e da mídia que as contém.

### 7. Revogação do Certificado Digital.

7.1 O Titular ou o Responsável podem solicitar a revogação do Certificado Digital a qualquer tempo, sendo obrigatória a solicitação imediata quando:

7.1.1 Houver suspeita do comprometimento de sua chave privada, mídia ou senha, especialmente em caso de perda, furto, roubo, acesso indevido;

7.1.2 Houver alteração de qualquer informação constante do Certificado, em especial da modificação do Responsável pelo uso.

7.2 A revogação pode ser feita no endereço eletrônico <http://www.acsincorrio.com.br>, mediante fornecimento de senha específica, ou de forma presencial na AR.

### 8. Da Autoridade Certificadora - AC e da Autoridade de Registro - AR.

8.1 A AC e a AR:

8.1.1 Não mantém cópia de segurança da chave privada do titular do Certificado de Assinatura Digital por ela emitido;

8.1.2 Não mantém cópia das senhas de proteção e das senhas das mídias do Certificado Digital por ela emitido;

8.1.3 Reservam-se ao direito de revogar o Certificado, caso o pagamento não se confirme;

8.1.4 Manterão sigilo dos documentos recebidos.

### 9. Disposição Final.

9.1 À Certificação Digital aplicam-se as disposições normativas da ICP-Brasil estabelecidas pela AC Raiz -

Instituto Nacional de Tecnologia da Informação (ITI) e pelo Comitê Gestor da ICP-Brasil, disponíveis eletronicamente no endereço [www.iti.gov.br](http://www.iti.gov.br), bem como o Código de Defesa do Consumidor - CDC.

Declaramos ter ciência de que a utilização do Certificado Digital obedece, cumulativamente, aos termos da Declaração de Prática de Certificação (DPC) e da Política de Certificado (PC) da AC acima identificada, disponíveis eletronicamente no endereço <http://www.acsincorrio.com.br/repositorio.asp>.



Tipo do certificado: Assinatura A3 Pessoa Juridica - AC Sincor Rio RFB V2  
N° da Solicitação: 14948901  
Segunda-feira, 14 de Janeiro de 2019 - 16:22:43

RS

, 14 de Janeiro de 2019

*Ana Lucia T. Fonseca*

\* ANA LUCIA TELLES FONSECA

*Ana Lucia T. Fonseca*

ANA LUCIA TELLES FONSECA

*Monique de Oliveira Barboza*

Agente de Registro: MÔNIQUE DE OLIVEIRA BARBOZA  
CPF: 14813038727

**NOTA:** Basta(m) a(s) assinatura(s) do(s) representante(s) indicado(s) o ato constitutivo como suficiente(s) para assunção de obrigações.

**PEDIDO Nº: 14948901**

Pelo presente termo declaro ter recebido a(s) mídia(s) criptográfica(s), conforme abaixo, para utilização do Certificado Digital.

- SmartCard
- Leitora
- Token
- Kit Certisign

Declaro ainda, que tenho ciência que a senha é de uso pessoal e intransferível, não podendo o Agente de Registro ou qualquer outra pessoa ter qualquer conhecimento sobre a mesma. Fui orientado a tomar os devidos cuidados com a utilização e a guarda desta(s) mídia(s) recebida(s) e que o seu uso indevido das senhas poderão acarretar danos pelos quais serei responsável, conforme dispõe a Declaração de Práticas de Certificação, item 2.8.

Declaro também, ter ciência da Política de Garantia, desta Autoridade Certificadora, disponível no endereço eletrônico da AC, tendo aceito todos os termos nela contida, assim como todas as recomendações de uso do certificado digital.

O certificado digital é um documento de identificação de uma pessoa física ou jurídica, o que possibilita a realização de todos os atos em nome desta.

Sua senha de proteção é de responsabilidade e uso exclusivo do proprietário do certificado digital, nunca devendo ser perdida ou esquecida, pois esta não poderá ser recuperada ou recadastrada, sendo necessária neste caso uma nova compra pelo cliente.

Nome: ANA LUCIA TELLES FONSECA

CPF: 403.981.967-53

Rio de Janeiro, 14 de JANEIRO de 2019.

Assinatura: Ana Lucia T. Fonseca