

Modelo 007-C2

ALTA COMO REGISTRADOR/A PARA LA GESTIÓN DE CERTIFICADOS EMITIDOS POR LA FNMT – RCM BAJO LA DENOMINACIÓN DE CERTIFICADOS FNMT CLASE 2 CA.

Don/Doña _____
con número de DI (1) _____, como Responsable de Operaciones de Registro
(2) _____,
con NIF _____, en virtud de mis atribuciones y de la responsabilidad que de ellas se
derivan, solicito sea dado/a de alta como Registrador/a a Don/Doña _____
_____ con número de DI (1) _____,
con las siguiente Políticas de Registro (3)

- Certificado Persona Física
 Certificado de Persona Jurídica

Dicho Registrador /a será adscrito/a a la Oficina de Registro perteneciente a este Órgano, Organismo o Entidad,
cuya dirección postal es la siguiente:

- _____
Código Postal _____ Municipio _____
Provincia _____ País _____

Igualmente (2) _____
se compromete a comunicar a la FNMT – RCM la finalización de la actividad de cualquiera de las personas dadas
aquí de alta como Registrador/a, así como cualquier cambio o modificación de sus datos a asociados (cambio de
adscripción a otra Oficina de Registro o de sus Políticas de Registro) (4). Esta comunicación deberá hacerse por
parte del Responsable de Operaciones de Registro correspondiente y en el momento en que los hechos se
produzcan.

En _____, a _____ de _____ de 20____

Fdo.:
Responsable de Operaciones de Registro

Fdo:
Registrador

(1) DI (*Documento de Identidad*): DNI, NIE, o cualquier otro documento autorizado que acredite la identidad.

(2) Órgano, Organismo o Entidad al que pertenece el Responsable de las Operaciones de Registro.

(3) Señalar con una X las que se le sean asignadas.

(4) En ambos casos se utilizará el **Modelo 006-C2** (Modificación de los datos de una Oficina de Registro)

Documentación: Fotocopia compulsada del DI del Registrador/a.