



ENTE DE CERTIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN LAZZATE CIA. LTDA.

AUTORIDAD DE REGISTRO: ECI LAZZATE CIA. LTDA.

**Solicitud de Emisión de Certificado de Firma Electrónica: PERSONA NATURAL**

**Datos de Registro Personales**

Cédula de Ciudadanía:	1704159183
Nombres:	Marco José
Apellidos:	Benítez Rojas
Dirección:	Calle Azkunaga OE4-203 y Avenida Brasil
Parroquia:	.
Ciudad:	QUITO
Celular:	.
Correo:	mbenitezr71@gmail.com

**Obligaciones del Suscriptor**

- Cumplir en todo momento con las normas y regulaciones emitidas por LAZZATE CIA. LTDA.;
- Registrar información verdadera y actualizada en el formulario de solicitud de Certificado de Firma Electrónica para emisión, recuperación y renovación (nombres, fotos, documentos digitales, videos, direcciones, números telefónicos, etc.);
- Comunicar a LAZZATE CIA. LTDA. cualquier modificación o variación de los datos que se aportaron para obtener el Certificado de Firma Electrónica;
- Verificar, a través de la Lista de Certificados Revocados, el estado de los Certificados de firma electrónica y la validez de las firmas electrónicas emitidas por LAZZATE CIA. LTDA.;
- Proteger y conservar con el mayor de los cuidados el Dispositivo, información y/o claves que se entreguen o emitan en relación con el certificado de Firma Electrónica;
- Solicitar a LAZZATE CIA. LTDA. de forma personal y/o escrita, en caso de olvido de clave, una nueva clave de protección del Certificado de Firma Electrónica;
- Responder por el uso del Certificado de Firma Electrónica y de las consecuencias que se deriven de su utilización; y,
- Las demás contempladas en la Ley de Comercio Electrónico, Firmas Electrónicas y Mensajes de Datos y, su Reglamento



ENTE DE CERTIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN LAZZATE CIA. LTDA.

#### DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD DE INFORMACIÓN

Yo, Marco José Benítez Rojas, en adelante "El Suscriptor", con número de identificación 1704159183 en QUITO, ECUADOR, el 14-04-2025 declaro que toda la información registrada en la solicitud de certificado de firma electrónica es real, actualizada y me corresponde, como es el caso de la dirección del domicilio señalada, correos electrónicos, números telefónicos y demás datos proporcionados. El suscriptor, en cumplimiento de sus obligaciones con el Estado asume total responsabilidad administrativa, civil y penal, sobre la actualidad, vigencia y veracidad de la información proporcionada.

Con la aceptación de esta Declaración de Responsabilidad de Información, según dispone el artículo 10.- Veracidad de la Información de la Ley Orgánica para la Optimización y Eficiencia de Trámites Administrativos, en caso de detectarse faltas en la veracidad de la información proporcionada por El Suscriptor, la Entidad de Certificación de la Información y Servicios relacionados LAZZATE CIA. LTDA. podrá negar o archivar el trámite vigente de emisión/renovación de certificado digital de firma electrónica o revocar el certificado digital de firma electrónica emitido, con los efectos establecidos en la Ley de Comercio Electrónico, Firmas Electrónicas y Mensajes de Datos y demás normativa vigente.

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES CIERTA Y QUE ASÍ LO HE VERIFICADO PERSONALMENTE. Así mismo autorizo a LAZZATE CIA. LTDA. a: 1) Conservar toda la documentación o demás información que le he entregado con esta solicitud o que le entregue en el futuro, independientemente de la aceptación o rechazo de la misma. 2) Verificar toda la información entregada a través de los medios que estime pertinentes.

Fecha de emisión

14-04-2025

EL SUSCRIPTOR



