



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:	mbenitezr@hotmail.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



