

*Imprimir em papel timbrado da organização*

Caro Administrador da Autoridade  
Certificadora do LIP

LIP  
Av. Elias Garcia 14, 1º  
1000-149 Lisboa  
Portugal

Caro Administrador da Autoridade Certificadora do LIP

**Desejamos criar uma autoridade de registo subordinada à autoridade de certificação do LIP com a seguinte identificação:**

**O=XXXXX**  
**OU=YYYYY**

Desejamos ainda nomear o *Dr. zzzzzzzzzz* como administrador desta autoridade de certificação. O seu contacto é o seguinte:

*Dr. zzzzzzzzzz*  
*Endereço postal*

Email:  
Telefone:  
Fax:

Confirmo que o *Dr. zzzzzzzzzz* desempenhará o cargo de administrador da autoridade de registo de acordo com as normas e procedimentos da autoridade certificadora do LIP.

Confirmo que o *Dr. zzzzzzzzzz* está autorizado a nomear operadores para a autoridade de registo.

Melhores cumprimentos  
*Dr. WWWWWWWW*  
*(Função)*

*Local, dia de mês de ano*