

## Formulaire de Demande de Certificat Enterprise-ID

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                   |                                                                                                           |                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| Type d'opération :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Première demande <input type="checkbox"/> Renouvellement <input type="checkbox"/> |                                                                                                           |                                                             |
| Durée de validité :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> 1 an <input type="checkbox"/> 2 ans                      | Type du support sécurisé :                                                                                | <input type="checkbox"/> HSM <input type="checkbox"/> Token |
| <b>Informations sur l'entité</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                   |                                                                                                           |                                                             |
| Identifiant Unique                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                   |                                                                                                           |                                                             |
| Raison Sociale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                   |                                                                                                           |                                                             |
| N°, Rue, App                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                   | Code postal:                                                                                              |                                                             |
| Ville:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Gouvernorat:                                                                      | Pays:                                                                                                     |                                                             |
| <b>Informations sur le représentant légal</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                   |                                                                                                           |                                                             |
| Nom et Prénom                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                   |                                                                                                           |                                                             |
| N° Pièce d'identité                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Type:                                                                             | <input type="checkbox"/> CIN <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> Permis de séjour |                                                             |
| Date de naissance:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Tél. Professionnel:                                                               |                                                                                                           |                                                             |
| Email professionnel                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                   |                                                                                                           |                                                             |
| <b>Informations sur le Responsable Cachet</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                   |                                                                                                           |                                                             |
| Nom et Prénom                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                   |                                                                                                           |                                                             |
| N° Pièce d'identité                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Type:                                                                             | <input type="checkbox"/> CIN <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> Permis de séjour |                                                             |
| Date de naissance:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Tél. Professionnel:                                                               |                                                                                                           |                                                             |
| Email professionnel                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                   |                                                                                                           |                                                             |
| En signant cette demande en ma qualité de Responsable Cachet: <ul style="list-style-type: none"> <li>– j'atteste que toutes les données figurant sur ce formulaire sont véridiques, exactes et complètes,</li> <li>– j'autorise TunTrust à utiliser mes données pour traiter ma demande de certificat,</li> <li>– j'accepte les conditions générales d'utilisation applicable et m'engage à agir conformément à celles-ci,</li> <li>– je m'engage à informer TunTrust de toute modification concernant les informations contenues dans mon certificat,</li> <li>– j'accepte que le certificat soit directement révoqué si les détails dans le certificat ne sont plus corrects, ou en cas de perte, de détournement ou de compromission éventuelle de la clé privée.</li> </ul> |                                                                                   | Date : .....<br><b>Signature du Responsable Cachet :</b>                                                  |                                                             |
| En signant le présent formulaire, le Représentant Légal, ou par délégation, le Mandataire, : <ul style="list-style-type: none"> <li>– désigne le demandeur indiqué dans le présent formulaire comme futur responsable cachet,</li> <li>– atteste que toutes les données figurant sur ce formulaire sont véridiques, exactes et complètes, s'engage à informer TunTrust de toute modification concernant les informations contenues dans le certificat.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                   | Date : .....<br><b>Signature du Représentant Légal ou du Mandataire :</b>                                 |                                                             |
| <b>NB : Les deux sections ci-dessus doivent être signées.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                   |                                                                                                           |                                                             |

## Check-list pour vérifier votre dossier de demande de certificat Enterprise-ID

Nous vous proposons de suivre ce mode d'emploi et de cocher les cases pour vérifier que vous n'avez rien oublié avant le dépôt de votre demande de certificat :

- ☐ Le formulaire de demande dûment rempli et signé :
  - Signature du Responsable Cachet,
  - Signature et cachet du Représentant Légal de l'organisation ou du Mandataire (disposant d'une délégation légalisée).
- ☐ Une copie de la pièce d'identité du premier responsable de l'entreprise ou de l'association ou de l'organisation pour les étrangers (carte de séjour, passeport).
- ☐ Une copie de la pièce d'identité de l'administrateur web pour les étrangers (carte de séjour, passeport).
- ☐ Pour les entités dont la raison sociale est en alphabet arabe dans l'extrait RNE ou qui ne possèdent pas de RNE : la carte d'identité fiscale ou le JORT (pour les entités publiques).
- ☐ Pour les entités dont la nomination du représentant légal n'existe pas dans l'extrait RNE, un document attestant de la qualité du représentant légal doit être fourni :
  - le dernier Procès-verbal d'élection désignant le président et les membres du bureau, signé par le président et daté de moins de 3 ans (Décret-loi n° 2011-88 du 24 septembre 2011)
  - Pour un établissement public : le document de nomination du responsable légal par son autorité de tutelle ou extrait du JORT.
- ☐ Une adresse e-mail personnalisée et professionnelle du Responsable Cachet doit obligatoirement être renseignée. L'adresse email doit être valide et sous le contrôle du Responsable Cachet.
- ☐ Il faut payer les frais du certificat selon les tarifs en vigueur.

### Note :

- La présence physique du premier responsable ou du responsable du cachet est exigée lors de la livraison du certificat de cachet électronique sur token.
- Les procurations légalisées pour livraison du certificat à une tierce personne sont acceptées.