

Formulaire de Demande de Certificat ID-Trust Pro

N°Dossier
.....
(A remplir par TunTrust)

Information sur l'entité

Identifiant Unique			
Raison Sociale			
Adresse de l'entité			
N°, Rue, App			
Code postal		Ville	
Gouvernorat		Pays	

Information sur le représentant légal

Nom et Prénom			
N°Pièce d'identité		<input type="checkbox"/> CIN	<input type="checkbox"/> Passeport
Tél. professionnel			
Email professionnel			

Information sur le demandeur

Nom et Prénom			
N°Pièce d'identité		<input type="checkbox"/> CIN	<input type="checkbox"/> Passeport
Fonction			
Tél. professionnel		Mobile	
Email professionnel			
Domaine d'utilisation	<input type="checkbox"/> CNSS	<input type="checkbox"/> E-JEBAYA	<input type="checkbox"/> CCPNET
	<input type="checkbox"/> TTN	<input type="checkbox"/> Autres:	
	Tuneps : <input type="checkbox"/> Fournisseur	<input type="checkbox"/> Gestionnaire	<input type="checkbox"/> Acheteur Public(*)

En signant cette demande en ma qualité de demandeur de certificat :

- j'atteste que toutes les données figurant sur ce formulaire sont véridiques, exactes et complètes,
- j'autorise TunTrust à utiliser mes données pour traiter ma demande de certificat,
- j'accepte les conditions générales d'utilisation ainsi que la PC/DPC de TunTrust et m'engage à agir conformément à celles-ci publiées sur <https://www.tuntrust.tn/repository>,
- j'accepte la publication du certificat dans les registres publics de TunTrust dans un délai de 24h après génération du certificat,
- je m'engage à protéger ma clé privée et mon code PIN et à ne pas les communiquer à une tierce personne,
- je m'engage à informer TunTrust de toute modification concernant les informations contenues dans mon certificat,
- le certificat est directement révoqué si les détails sur le certificat ne sont plus corrects ou en cas de perte, de détournement ou de compromission éventuelle de la clé privée.
- J'autorise le Mandataire de mon organisation s'il existe de retirer mon certificat

Date :

Signature du demandeur de
certificat :

En signant le présent formulaire le représentant légal ou par délégation le Mandataire :

- désigne le demandeur indiqué dans le présent formulaire comme futur porteur du certificat
- 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,

Date :

Signature et cachet du
représentant légal ou du
Mandataire

Check-list pour vérifier votre dossier de demande de certificat ID-Trust Pro

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 demandeur de certificat
 - Signature et cachet du représentant légal de l'organisation ou du Mandataire de Certification avec une délégation légale.
- Une copie de la pièce d'identité du demandeur de certificat (CIN, carte de séjour, passeport).
- Une copie de la pièce d'identité du représentant légal (CIN, Carte de séjour, passeport)
- Un extrait du RNE récent datant au plus de trois mois pour les entités tunisiennes. Un extrait du registre de commerce ou l'équivalent datant au plus de trois mois pour les entités étrangères.
 - La raison sociale de l'entité doit figurer en caractère latin dans l'extrait RNE ou dans le document équivalent présenté par les entités étrangères.
 - Pour les entités tunisiennes, si l'extrait RNE est en arabe, la raison sociale en caractère latin présentée dans le formulaire de demande doit figurer sur la carte d'identité fiscale, ou le JORT, ou sur le portail du gouvernement.
- Un document attestant de la qualité du représentant légal.
 - Pour une entreprise : un extrait RNE daté de moins de 3 mois ou l'équivalent pour les entités étrangères où figure le nom du responsable légal de l'entité
 - Pour une association: un extrait RNE daté de moins de 3 mois où figure le nom du responsable légal de l'association ou 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 du demandeur de certificat doit obligatoirement être renseignée. l'adresse email doit être valide et sous le contrôle du demandeur du certificat. Un email de vérification sera envoyé à l'adresse email renseignée par le demandeur. La demande de certificat ne sera traitée qu'après validation de l'email par le demandeur. Les adresses e-mail gratuites sont acceptées pour le secteur privé et les entités étrangères, pour le secteur public les adresses e-mails doivent être personnalisées et professionnelles
- Dans le cas d'un acheteur Public (TUNEPS) : Fournir le document de préinscription de TUNEPS
- Un accusé de paiement des frais du certificat selon les tarifs en vigueur.

N.B: Tout dossier incomplet sera automatiquement refusé

Formulaire de validation d'identité du porteur

N°Dossier
.....
(A remplir par TunTrust)

Information sur l'entité

Identifiant Unique			
Raison Sociale			
Adresse de l'entité			
N°, Rue, App			
Code postal		Ville	
Gouvernorat		Pays	

Information sur le futur porteur (Celui qui récupérera le certificat)

Nom et Prénom				
N°Pièce d'identité		<input type="checkbox"/> CIN	<input type="checkbox"/> Passeport	<input type="checkbox"/> Permis de séjour

Information sur l'opérateur chargé du face-à-face (A remplir par TunTrust)

Identifiant AE/AED			
Nom et Prénom			
Je soussigné(e), opérateur d'AE/AED, atteste – avoir authentifié(e) en face à face le porteur du certificat désigné ci-dessus. – avoir contrôlé la pièce d'identité du porteur du certificat. – atteste que les informations ci-dessus sont identiques à celles présentes sur la pièce d'identité originale du porteur du certificat.	Date :		
	Signature de l'opérateur AE/AED		
Je soussigné(e), porteur du certificat, Atteste avoir réalisé(e) mon authentification en face à face. Je confirme que mon code PIN sera modifié avant toute utilisation du certificat.	Date :		
	Signature du porteur		