

UniTrust PTC 增强型代码签名证书申请表

证书申请（标记*的信息必须填写）			
业务类型*	<input type="checkbox"/> 证书申请 <input type="checkbox"/> 证书更新		
申请年限*	<input type="checkbox"/> 1 年 <input type="checkbox"/> 2 年		
组织信息			
组织名称*			
部门名称			
统一信用代码或 DUNS 编码*			
国家（两位英文字母的标准编码大写，如：CN）*			
省/市/自治区（中文全称，如：上海）*			
城市（中文全称，如：上海）*			
地址*			
电话号码		邮编	
组织注册信息			
注册国家（两位英文字母的标准编码大写，如：CN）*			
注册省/市/自治区（拼音全称大写，如：SHANGHAI）*			
注册城市（拼音全称大写，如：SHANGHAI）*			
商业分类*	<input type="checkbox"/> 私有企业 <input type="checkbox"/> 政府实体 <input type="checkbox"/> 商业实体 <input type="checkbox"/> 非商业实体		
证书经办人			
组织名称*			
部门名称*		职位*	
姓名*		证件号*	
电话号码		邮箱*	
证书批准人（ <input type="checkbox"/> 与证书经办人相同）			
组织名称*			
部门名称*		职位*	
姓名*		证件号*	
电话号码		邮箱*	
合同签署人（ <input type="checkbox"/> 与证书经办人相同）			
组织名称*			
部门名称*		职位*	
姓名*		证件号*	
电话号码		邮箱*	

我 _____ (证书经办人) 代表 _____ 申请 **UniTrust PTC 增强型代码签名证书**，我在此确认我已经阅读并接受《UniTrust PTC 订户协议》，(最新版本可以通过访问 <https://www.sheca.com/repository> 获取)，我确认我是申请组织的雇员或我是申请组织直接授权的授权代理人，我确认我所提交的数据是完整且正确的，如果这些数据有任何的修改，我会立即告知 UniTrust。我确认我获得证书批准人的批准，代表申请组织申请数字证书。**(正文完)**

签署时间： _____

证书经办人签章： _____

证书批准人签章： _____

申请组织盖章： _____

请将证书经办人签章、证书批准人签章和申请组织盖章的证书申请表通过电子邮件发送至

UniTrust 审核团队： vetting@ptc.sheca.com