



نموذج طلب مشترك

SUBSCRIBER REQUEST FORM

Document Classification:

Controlled

Version Number: 1.9

Issue Date: July 5, 2022

Instructions for Subscriber Request Form

إرشادات نموذج طلب المشترك

- This form is to be used by the subscribers of Government CSPs in order to obtain a valid certificate.
 - Please complete and review all sections of this form.
 - Submit supporting documents as mentioned in section 7.
 - The Digital Certificates will be generated and issued on USB token, Please read the below USB PIN rules:
 - PIN must be at least 8 characters long;
 - PIN must contain at least a digit [0-9];
 - PIN must contain at least a capital letter [A-Z];
 - PIN must be mixed case [a-z].
 - If you have any questions about this form, please contact your NIC.
- يستخدم هذا النموذج من قبل مشتركي مقدمي خدمات الثقة الرقمية للحصول على شهادة رقمية صالحة.
 - الرجاء استكمال ومراجعة جميع البيانات الواردة في هذا النموذج.
 - إرفاق الوثائق المطلوبة والمذكورة في الفقرة رقم 7.
 - الشهادات الرقمية يتم إصدارها وحفظها على قطعة توكن (USB token)، الرجاء قراءة التعليمات التالية فيما يتعلق برقم التعريف الشخصي الخاص بحماية قطعة التوكن:
 - يجب ألا يقل رقم التعريف الشخصي عن ثمانية خانات.
 - يجب أن يحتوي رقم التعريف الشخصي على الأقل على عدد [0-9]، وحرف كبير [A-Z]، وحرف صغير [a-z].
 - في حال وجود أي استفسار عن هذا النموذج، الرجاء الاتصال بمركز المعلومات الوطني.

1. DTSP Name

1. اسم مقدم خدمات الثقة الرقمية

CA Name: Government CA

CSP Name:

2. Type of Request

2. نوع الطلب

- إصدار شهادة رقمية جديدة (Issue New Certificate) تحديث مفاتيح شهادة رقمية (Re-Key Certificate)
- إلغاء شهادة رقمية (Revoke Certificate) استرداد شهادة رقمية (Certificate Recovery)
- إيقاف شهادة رقمية (Suspend Certificate) إعادة شهادة رقمية (Reinstate Certificate)
- أخرى (Other):

Reasons for Revocation or Suspension request / أذكر المبررات في حال طلب إلغاء أو إيقاف الشهادة الرقمية /

ONLY

Subscriber Signature: توقيع المشترك:

3. Type of Certificate

3. نوع الشهادة

- شهادة اسم (Name Certificate) شهادة بريد إلكتروني (Email Certificate)
 أخرى (Other): شهادة موظف (Employee Certificate)

4. Subscriber's Details

4. بيانات المشترك

* The name must be filled in Arabic And English language.

* يجب تعبئة الاسم باللغة العربية والإنجليزية.

اللقب	اسم الجد	اسم الأب	الاسم الأول	الاسم
Name	First Name	Second Name	Third Name	Last Name
				الكنية * (Nickname)
				رقم وثيقة الهوية ونوعها (ID Number & Type)
				مسمى الوظيفة (Job Title)
				الرقم الوظيفي (Employee Number)
				اسم الجهة (Organization Name)
				الإدارة (Department)
				عنوان العمل (Work Address)
				المدينة (City)
				هاتف العمل (Work Telephone)
				البريد الإلكتروني (Email Address)
				رقم الجوال (Mobile Number)

* في حال تشابه الاسم الرباعي لمستخدم جديد مع مشترك سابق عند إصدار شهادة اسم ، الرجاء إضافة الكنية للاسم.
 * If the new subscriber's full name matches a pre-existing subscriber's full name when issuing a name certificate, please add the "Nickname" field to preserve uniqueness.

5. Subscriber's Acknowledgment (in case of certificate's issuance/recovery)

5. إقرار المشترك (في حال إصدار / استرداد الشهادة)

I acknowledge that the DTSP is issuing and providing me with an Electronic Identity, consisting of digital certificates and keys, in order to utilize various PKI services. I understand that I am required to use my Electronic identity in accordance with the subscriber responsibilities as set out below. I understand that failure to adhere to the following Subscriber Responsibilities or Subscriber Agreement will result in revocation of my certificates granted through this Subscriber Registration and disciplinary procedures may be enforced against me.

أقر بأن مقدم خدمات الثقة الرقمية يعمل على إصدار هوية رقمية خاصة بي، تحتوي على شهادات ومفاتيح رقمية، وذلك بغرض استخدامها في الخدمات المعتمدة على بنية المفاتيح العامة. وأدرك تماماً بأن استخدامي لهويتي الرقمية سيكون طبقاً لمسؤوليات المشترك والمذكورة أدناه، وأن عدم الامتثال لأي من هذه المسؤوليات أو الإخلال باتفاقية المشترك قد ينتج عنه إلغاء للشهادات الرقمية الممنوحة لي عبر هذا الطلب، بالإضافة إلى إمكانية فرض إجراءات تأديبية بحق.

Subscriber Responsibilities:

مسؤوليات المشترك:

1. The information I have submitted to the DTSP RA in connection with my certificate is valid, complete and accurate.
2. I will protect my private keys and key token (if applicable) and I will take all reasonable measures to prevent their loss, disclosure, modification and use by any other person.
3. I will notify the DTSP RA immediately if there is a possibility that my private keys have or may have been compromised in any way.
4. I will control access to computers or devices containing my private keys.
5. I will protect my passwords/PINs used to access my private keys.
6. I will comply with the terms and conditions regarding the issuance of this certificate as prescribed in the Government CA Certificate Policy (CP), which can be found at the at the following website: <http://www.ncdc.gov.sa>.
7. I agree that the DTSP will use the information collected on this form solely for the purpose of issuing me an Electronic Identity and authorizing me as a subscriber to the Saudi PKI.
8. I agree that the information collected on this form may be retained by the DTSP for 10 years for subsequent verification of your identity and it will neither be used nor disclosed for any other purposes.

1. أقر بأن جميع المعلومات التي قمت بإرسالها إلى مركز تسجيل مقدم خدمات الثقة الرقمية لغرض إصدار شهادتي الرقمية تعتبر صحيحة وكاملة ودقيقة.
2. أتعهد بالحفاظ على مفاتيحي الخاصة وقطعة التوكن (في حال استلامها) وسوف اتخذ كل الوسائل المناسبة للحد من فقدانها أو تغييرها أو افشائها أو استخدامها من قبل أي شخص آخر.
3. أوافق على إخطار مركز تسجيل مقدم خدمات الثقة الرقمية فوراً في حال تعرض أو إمكانية تعرض مفاتيحي الخاصة للخطر بأي طريقة كانت.
4. أتعهد بالتحكم في الدخول إلى الأجهزة والحاسبات الآلية التي تحوي مفاتيحي الخاصة.
5. أتعهد بالحفاظ على أرقام التعريف الشخصية وكلمات المرور المستخدمة لحماية مفاتيحي الخاصة.
6. أمتثل للشروط والأحكام المتعلقة بإصدار هذه الشهادة الرقمية على النحو المنصوص عليه في سياسة الشهادة الرقمية لمركز المعلومات الوطني، والتي يمكن الاطلاع عليها في الموقع التالي: <http://www.ncdc.gov.sa>.
7. أوافق على أن مقدم خدمات الثقة الرقمية سيستخدم البيانات المعطاة في هذا النموذج فقط لغرض إصدار هوية رقمية تفوض صاحبها كمشارك في بنية المفاتيح العامة بالمملكة العربية السعودية.
8. أوافق على أن مقدم خدمات الثقة الرقمية سوف يحتفظ بالبيانات المعطاة في هذا النموذج لمدة عشر سنوات لاستخدامها لاحقاً في التحقق من هوية المشترك وأنه لن يتم استخدام أو افشاء البيانات المعطاة لأي غرض آخر.

I hereby declare that the above information provided by me is correct to the best of my knowledge and I have reviewed, understood and I agree to the above responsibilities.

وبهذا أقر بأن المعلومات التي قدمتها والمذكورة أعلاه صحيحة على حد علمي، ولقد راجعت وفهمت المسؤوليات المذكورة أعلاه، وعليها أوافق.

Signature:

Date: / /

التوقيع:

التاريخ: / /

6. Authorized Person Approval

6. موافقة صاحب الصلاحية

الاسم: المسمى الوظيفي:

التوقيع: التاريخ: / /

7. Required Supporting Documents

7. الوثائق المطلوبة إرفاقها

- Subscriber's Agreement signed by the subscriber (in case of certificate's issuance).
 - Copy of subscriber's Identification document.
 - Other Documents: (.....)
- (.....)

- اتفاقية المشترك موقعة من قبل المشترك (في حال إصدار الشهادة).
- نسخة من وثيقة هوية المشترك.
- وثائق أخرى: (.....)

8. DTSP Approval

8. موافقة مقدم خدمات الثقة الرقمية

موافق عليه (Approved)

مرفوض (Rejected)

معلق (Pending)

Remarks:

توضيح:

.....

.....

الاسم:

المنصب:

التاريخ: / /

التوقيع:

9. Verification of Subscriber's Identity

9. التحقق من هوية المشترك

هوية وطنية (National ID)
 إقامة (Iqama)
 جواز سفر (Passport)

Expiry - تاريخ الانتهاء - Date	Issued By - مكان الإصدار	ID Number - رقم وثيقة الهوية

التحقق من مطابقة وثيقة الهوية مع شخص المشترك حضورياً.
(Verification of ID with the subscriber's physical presence)

التحقق من الوثائق المرفقة.
(Verification of supporting documents)

التحقق من بريد المشترك الإلكتروني - شهادة البريد فقط.
(Verification of valid subscriber's email address - only for Email certificate)

10. RA Administrator Declaration

10. إقرار مسؤول مركز التسجيل

I declare that the information provided in this form is verified and the identification of the subscriber matches the subscriber's physical presence.
أقر بأن المعلومات المقدمة في هذا النموذج قد تم التحقق منها، وأنه تم مطابقة وثيقة هوية المشترك مع شخص المشترك حضورياً.

اسم مسؤول مركز التسجيل (RA Administrator Name):

التوقيع (Signature):

التاريخ (Date): / /

11. Subscriber's Acknowledgement

11. إقرار المشترك بالاستلام

I have received the USB token along with Digital Certificates (in case of certificate's issuance/recovery).
أقر بأنني استلمت قطعة التوكن والتي تحوي شهاداتي الرقمية (في حال إصدار / استرداد الشهادة).

الرقم التسلسلي لقطعة التوكن (Token Serial Number):

توقيع المشترك (Subscriber Signature):

التاريخ (Date): / /