

SOLICITUD DE REGISTRO DE CONTADORES PÚBLICOS

DECLARATORIA DEL CONTADOR PÚBLICO:

PARA USO EXCLUSIVO DE LA AUTORIDAD:

| | |
|--|-------------------------------|
| ATENTAMENTE SOLICITO MI INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE CONTADORES PÚBLICOS PARA LO CUAL DECLARO BAJO PROTESTA DECIR VERDAD QUE NO ESTOY ACUSADO O CONDENADO POR DELITO DE CARÁCTER FISCAL, POR DELITOS CONTRA EL PATRIMONIO DE LAS PERSONAS, POR FALSEDAD EN DECLARACIONES JUDICIALES O INFORMACIONES DADAS A UNA AUTORIDAD O POR CUALQUIER OTRO QUE AMERITE PENA CORPORAL. | NUMERO DE OFICIALIA DE PARTES |
|--|-------------------------------|

| | | | |
|--|---------------------|-------------------------|----------------------------|
| I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTADOR PÚBLICO: | | | I.2 R. F. C. : |
| I.1 NOMBRE DEL CONTADOR PÚBLICO: | | | I.3 N° CÉDULA PROFESIONAL: |
| I.4 DOMICILIO, CALLE: | No. EXTERIOR: | No. INTERIOR: | CORREO ELECTRONICO: |
| POBLACIÓN: | ENTIDAD FEDERATIVA: | | |
| COLONIA: | C. P. : | DELEGACIÓN O MUNICIPIO: | TELÉFONO: |

II. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL DESPACHO AL QUE PERTENECE EL CONTADOR PÚBLICO:

| | | | |
|---|---------------------|-------------------------|-----------------|
| II.1 NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: | | | II.2 R. F. C. : |
| II.3 DOMICILIO, CALLE: | No. EXTERIOR: | No. INTERIOR: | |
| POBLACIÓN: | ENTIDAD FEDERATIVA: | | |
| COLONIA: | C. P. : | DELEGACIÓN O MUNICIPIO: | TELÉFONO: |

III. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL COLEGIO PROFESIONAL AL QUE PERTENECE EL CONTADOR PÚBLICO:

| | | | |
|--|---------------------|-------------------------|------------------|
| III.1 DENOMINACIÓN SOCIAL: | | | III.2 R. F. C. : |
| III.3 DOMICILIO, CALLE: | No. EXTERIOR: | No. INTERIOR: | |
| POBLACIÓN: | ENTIDAD FEDERATIVA: | | |
| COLONIA: | C. P. : | DELEGACIÓN O MUNICIPIO: | TELÉFONO: |
| III.4 FECHA DE INGRESO AL COLEGIO DE CONTADORES: | | | |

PARA USO EXCLUSIVO DE LA AUTORIDAD:

| | | | |
|--|------------------------|--------------------|----------------------|
| NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE EFECTUÓ EL TRÁMITE: | | CARGO: | |
| FIRMA | N° OFICIO AUTORIZACIÓN | FECHA AUTORIZACIÓN | N° REGISTRO ASIGNADO |

IV. FIRMA AUTÓGRAFA DEL CONTADOR PÚBLICO QUE SOLICITA EL REGISTRO:

| |
|-------------------------------------|
| _____ FIRMA DEL CONTADOR PÚBLICO |
|-------------------------------------|