

**COLEGIO DE CONTADORES PÚBLICOS
DE PICHINCHA Y DEL ECUADOR**

Lugar

Fecha

Señor
Presidente
Colegio de Contadores Públicos de Pichincha y del Ecuador
Presente.-

REG. No.

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

Por medio de la presente, en forma voluntaria, solicito a usted se sirva inscribirme en el **REGISTRO DE SOCIOS DEL COLEGIO DE CONTADORES PÚBLICOS DE PICHINCHA Y DEL ECUADOR** para lo cual acompaño la siguiente información y documentos:

NACIMIENTO

País

Provincia

Ciudad

Cédula de Ciudadanía No:

Fecha Nacimiento:

EDUCACIÓN SUPERIOR

Universidad:

Título Obtenido:

SENESCYT Registro No.:

Fecha:

LUGAR DE TRABAJO

Empresa

Dirección

Teléfono

Ciudad

E-mail

DIRECCIÓN DOMICILIARIA

Ciudad:

Calle No.

Sector:

Teléfono:

Celular:

E-mail:

Declaro que la información y documentos presentados son verídicos y legalmente emitidos.

FIRMA DEL INTERESADO
(como en cédula)

Colegio de Contadores Públicos de Pichincha y del Ecuador, presentado originales hoy.....
DÍA MES AÑO-----
RECAUDACIÓN

PARA USO EN EL COLEGIO DE CONTADORES
PÚBLICOS DE PICHINCHA Y DEL ECUADOR

1. Aceptar la inscripción en el registro del Colegio de Contadores Públicos de Pichincha y del Ecuador

☐

2. Negar la inscripción por las siguientes razones:

Lugar y Fecha de sesión

Acta No.

Comisión de Calificación

El Directorio del Colegio de Contadores Públicos de Pichincha y del Ecuador en uso de sus atribuciones conferidas por el Art. 15 de la Ley de Contadores, resuelve ratificar la aprobación de la inscripción realizada por la Comisión de Calificación:

La comisión de Calificación del Colegio de Contadores Públicos de Pichincha y del Ecuador, revisados los documentos que se acompañan a la presente solicitud informa:

Proceder la inscripción en el registro del Colegio de Contadores Públicos de Pichincha y del Ecuador

☐

CCPPE

Fecha Sesión

Acta No.

Representante del Directorio