



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 acompaña la siguiente información y documentos:

NACIMIENTO*País**Provincia**Ciudad**Cédula de Ciudadanía No.:**Fecha Nacimiento:***EDUCACIÓN SUPERIOR***Universidad:**Título Obtenido:**SENECYT 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

.....
DIA 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