Colegio de Contadores Públicos del Estado de Puebla IMCP

SOLICITUD DE INGRESO AL COLEGIO DE CONTADORES PÚBLICOS DE PUEBLA, A.C.

En cumplimiento a lo dispuesto por el Articulo 17 de los Estatutos del Colegio de Contadores Públicos del Estado de Puebla, A.C., atentamente solicito mi adhesión como miembro activo del mismo, por lo que bajo protesta de decir verdad declaro no pertenecer a ninguna otra asociación o institución similar:

INFORMACION GENERAL

_____

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Nacionalidad _____ Estado Civil _____

Lugar de Nacimiento _____ Fecha de Nacimiento Día_____ Mes_____ Año_____

RFC _____ CURP _____

DOMICILIO PARTICULAR

_____

_____ Teléfono(s) _____

(Calle, Número, Colonia, Estado y C.P.)

DOMICILIO PROFESIONAL

_____

_____ Teléfono(s) _____

(Calle, Número, Colonia, Estado y C.P.)

Nombre de la Empresa donde presta sus servicios _____

E-mail para envío de información del CCPEP _____

Teléfono personal _____

INFORMACION PROFESIONAL

Nombre de la Universidad _____

Domicilio _____ Teléfono(s) _____

Estudios realizados del año de _____ al _____ Fecha del Exámen Profesional _____

Cédula Profesional N° _____ Número Reg. Título _____

Fecha de Expedición de la Cédula Profesional _____

REFERENCIAS PROFESIONALES

1. Nombre _____Teléfono(s)_____

2. Nombre _____Teléfono(s)_____

DATOS PARA LA FACTURA **(Es necesario llenar)***

Razón Social _____

Domicilio _____

_____ (Calle, Número, Colonia, Estado y C.P.)

R.F.C. _____ E-mail _____

Puebla, Pue., a ____ de _____ de 2018

_____

Nombre y Firma del Solicitante

Solicitud Apoyada por:
(Dos Contadores Públicos Miembros del CCPEP)

_____ _____

Nombre y Firma Nombre y Firma

Colegio de Contadores Públicos del Estado de Puebla, A.C.
Avenida Juárez # 2713, Col. La Paz C.P. 72160 Puebla, Pue.
Horario: Lunes a Viernes de 9:00 a 14:00 y de 16:00 a 18:00 hrs.
Tel. 01 (222) 233.95.00 y 233.95.01
www.ccpep.org.mx

Colegio de Contadores Públicos
del Estado de Puebla
IMCP