

SOLICITUD DE RENOVACION DE MATICULACION PROFESIONAL

Categoría: FIRMA PROFESIONAL DE CONTABILIDAD
FIRMA PROFESIONAL DE AUDITORIA EXTERNA

Por el presente documento solicito mi inscripción en el Registro de Matriculación, y de acuerdo a las disposiciones del Reglamento de la Matrícula Profesional del CCPy, a cuyo efecto acompaños siguientes documentos, conforme lo establecen los Arts N° 16 y 21 del referido Reglamento:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Fotocopia autenticada del Estatuto Social o Contrato de Sociedad y sus modificaciones | <input type="checkbox"/> Constancia de no haber sido declarada en Interdicción, Quiebra o haber solicitado Convocatoria de Acreedores |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia autenticada del RUC de la firma | <input type="checkbox"/> Patente Municipal de la Sociedad, |
| <input type="checkbox"/> Constancia de RUC de la firma | <input type="checkbox"/> Patente Profesional Municipal de los representantes legales de la firma |
| <input type="checkbox"/> Certificado de Cumplimiento Tributario (CCT) | <input type="checkbox"/> Fotocopia de RUC de los representantes legales |
| <input type="checkbox"/> Nómina de socios autorizados a representar a la Firma | <input type="checkbox"/> Fotocopia de C.I. de los representantes legales |
| <input type="checkbox"/> Certificado de Antecedentes Policiales de los representantes legales | <input type="checkbox"/> Fotocopia de Matrícula Profesional del/los Representante/s legal/es |
| <input type="checkbox"/> Certificado de Antecedentes Judiciales de los representantes legales | <input type="checkbox"/> Nómina de profesionales del plantel gerencial o directivo |

DATOS DE LA FIRMA

Razón Social

RUC Fecha de Constitución Escritura N° Folio

Domicilio

Barrio Ciudad Departamento

Teléfono . (0.....)..... Celular (09.....)..... Email

REPRESENTANTES LEGALES

1. Nombres y Apellidos

RUC Matrícula N°

Dirección Particular

Barrio Ciudad Departamento

Cargo que ocupa Profesión

Teléfono . (0.....)..... Celular (09.....)..... Email

2. Nombres y Apellidos

RUC Matrícula N°

Dirección Particular

Barrio Ciudad Departamento

Cargo que ocupa Profesión

Teléfono . (0.....)..... Celular (09.....)..... Email

SOLICITUD DE RENOVACION DE MATRICULACION PROFESIONAL

Categoría: FIRMA PROFESIONAL DE CONTABILIDAD

FIRMA PROFESIONAL DE AUDITORIA EXTERNA

3. Nombres y Apellidos
RUCMatrícula N°
Dirección Particular
Barrio Ciudad Departamento
Cargo que ocupaProfesión
Teléfono . (0.....).....Celular (09.....)..... Email

4. Nombres y Apellidos
RUCMatrícula N°
Dirección Particular
Barrio Ciudad Departamento
Cargo que ocupaProfesión
Teléfono . (0.....).....Celular (09.....)..... Email

FECHA DE PRESENTACION /..... /.....

.....
Firma del Representante Legal
Sello

USO INTERNO

Aprobado por:

Observaciones:

Resolución N°
de fecha

**SOLICITUD DE RENOVACION DE MATRICULACION PROFESIONAL
ANEXO**

Ref: MANIFIESTO DE SOMETIMIENTO AL CODIGO DE ETICA (IFAC)

Asunción,

Señor
Presidente del Consejo de Matriculación
Colegio de Contadores del Paraguay
Presente

De mi consideración:

Por la presente, tenemos el agrado de dirigirnos al Señor Presidente, y por su intermedio a los señores miembros del Consejo de Matriculación, a objeto de manifestar nuestro sometimiento al Código de Ética de la IFAC (Internacional Federation Of Accountants), la cual ha sido adoptada por el Colegio de Contadores del Paraguay.

Sin otro particular, atentamente.

Firma:.....

Aclaración:.....

C.I.Nº:.....

DECLARACION JURADA

El que suscribecon Cédula de Identidad Policial Nº
..... en nombre y representación de
con RUC Nº y domicilio en la calle.....
..... Nº..... e/

se dirige al COLEGIO DE CONTADORES DEL PARAGUAY a efectos de manifestar bajo declaración jurada los siguientes:

1. No poseer antecedentes judiciales en firme o en proceso.
2. No poseer antecedentes policiales en firme o en proceso.
3. No haber sido declarado en quiebra, ni poseer interdicción.
4. No haber solicitado convocatoria de acreedores.

Se expide la presente Declaración Jurada, en la ciudad de Asunción a los días del mes de
..... del año dos mil

Declaro bajo Fé de Juramento que la información suministrada es verdadera y autorizo suficientemente al COLEGIO DE CONTADORES DEL PARAGUAY a verificar la veracidad de la misma, si así lo estimara conveniente.

Firma:.....

Aclaración:.....

C.I.Nº:.....