



GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA  
SECRETARIA DE FINANZAS  
SUBSECRETARIA DE INGRESOS Y FISCALIZACION  
DIRECCION DE AUDITORIA E INSPECCION FISCAL

FRCPE

SOLICITUD DE REGISTRO DE CONTADORES PUBLICOS

SOLICITUD No. \_\_\_\_\_

**DECLARATORIA DEL CONTADOR PÚBLICO**

PARA LOS EFECTOS DEL ARTICULO 69 A, FRACCION I, INCISO a) DEL CODIGO FISCAL PARA EL ESTADO DE OAXACA, ATENTAMENTE SOLICITO MI INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE CONTADORES PÚBLICOS, PARA LO CUAL DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE NO ESTOY ACUSADO O CONDENADO POR DELITOS 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.	SELLO Y FOLIO DE RECEPCION
---	----------------------------

**1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTADOR PÚBLICO**

1.1 NOMBRE (APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S))				
1.2 R.F.C.	1.3 NUMERO DE CÉDULA PROFESIONAL			
1.4 DOMICILIO CALLE	No. EXTERIOR	No. INTERIOR		
COLONIA	C.P.	POBLACION	MUNICIPIO	TELÉFONO

**2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL DESPACHO AL QUE PERTENECE EL CONTADOR PUBLICO**

2.1 NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZON SOCIAL	2.2 R.F.C.			
2.3 DOMICILIO CALLE	No. EXTERIOR	No. INTERIOR		
COLONIA	C.P.	POBLACION	MUNICIPIO	TELÉFONO

**3. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL COLEGIO DE PROFESIONALES AL QUE PERTENECE EL CONTADOR PUBLICO**

3.1 NOMBRE	3.2 R.F.C.			
3.3 DOMICILIO CALLE	No. EXTERIOR	No. INTERIOR		
COLONIA	C.P.	POBLACION	MUNICIPIO	TELÉFONO
3.4 FECHA DE INGRESO AL COLEGIO DE CONTADORES PÚBLICOS:				
3.5 ANEXO LA SIGUIENTE DOCUMENTACION: ACTA DE NACIMIENTO ORIGINAL O CARTA DE NATURALIZACION CERTIFICADA POR UN NOTARIO PUBLICO EN SU CASO. <input type="checkbox"/> COPIA DE CEDULA PROFESIONAL EMITIDA POR LA S.E.P. CERTIFICADA POR UN NOTARIO PUBLICO, O EN SU CASO POR EL COLEGIO DE CONTADORES PUBLICOS, ACOMPAÑANDO ORIGINAL PARA COTEJO. <input type="checkbox"/> CONSTANCIA ORIGINAL RECIENTE, EMITIDA POR EL COLEGIO DE CONTADORES PUBLICOS QUE ACREDITA MI CALIDAD DE MIEMBRO ACTIVO. <input type="checkbox"/>			3.6 FIRMA DEL SOLICITANTE	
			LUGAR	
			FECHA	

PARA USO EXCLUSIVO DE LA AUTORIDAD FISCAL

FECHA			EXPEDIENTE No.	FECHA		
DIA	MES	AÑO	REGISTRO ASIGNADO No.	DIA	MES	AÑO
NOMBRE Y FIRMA RECEPCION Y CONTROL			NOMBRE Y FIRMA VISTO BUENO	NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE AUTORIZA		
JEFE DEL DEPARTAMENTO			DIRECTOR DE AUDITORIA E INSPECCION FISCAL.	SUBSECRETARIO DE INGRESOS Y FISCALIZACION.		

ESTE FORMATO SE PRESENTA POR TRIPLICADO

## INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DEL FORMATO FRCPE

### 1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTADOR PÚBLICO.

1.1 **NOMBRE.-** ANOTAR EL APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) DEL CONTADOR PÚBLICO QUE SOLICITA EL REGISTRO

1.2 **REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES.-** DEBERÁ ANOTAR SU REGISTRO ASIGNADO POR LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO, INVARIABLEMENTE A TRECE POSICIONES.

1.3 **NÚMERO DE CEDULA PROFESIONAL.-** DEBERÁ ANOTAR EL NÚMERO DE CEDULA PROFESIONAL QUE LO ACREDITA COMO CONTADOR PÚBLICO.

1.4 **DOMICILIO.-** DEBERA INDICAR EL DOMICILIO COMPLETO, ESPECIFICANDO EL NOMBRE DE LA CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR EN SU CASO, COLONIA, CODIGO POSTAL, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y NÚMERO TELEFONICO.

EN EL CASO DE QUE EL DOMICILIO FISCAL, SE UBIQUE FUERA DE LA CIRCUNSCRIPCIÓN TERRITORIAL DEL ESTADO DE OAXACA, DEBERÁ ANOTAR EL DOMICILIO DONDE PUEDA RECIBIR NOTIFICACIONES Y QUE SE ENCUENTRE DENTRO DEL ESTADO DE OAXACA.

### 2 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL DESPACHO AL QUE PERTENECE EL CONTADOR PÚBLICO:

2.1 **NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZON SOCIAL.-** ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DEL DESPACHO AL QUE PERTENECE, SI ACTUA EN FORMA INDEPENDIENTE NO LLENARA ESTE PUNTO.

2.2 **REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES.-** DEBERÁ ANOTAR EL REGISTRO ASIGNADO POR LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO, INVARIABLEMENTE A DOCE POSICIONES.

2.3 **DOMICILIO.-** DEBERA INDICAR EL DOMICILIO COMPLETO, ESPECIFICANDO EL NOMBRE DE LA CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR EN SU CASO, COLONIA, CODIGO POSTAL, POBLACION, MUNICIPIO Y NÚMERO TELEFONICO.

EN EL CASO DE QUE EL DOMICILIO FISCAL, SE UBIQUE FUERA DE LA CIRCUNSCRIPCIÓN TERRITORIAL DEL ESTADO DE OAXACA, DEBERÁ ANOTAR EL DOMICILIO DONDE PUEDA RECIBIR NOTIFICACIONES Y QUE SE ENCUENTRE DENTRO DEL ESTADO DE OAXACA.

### 3 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL COLEGIO PROFESIONAL AL QUE PERTENECE EL CONTADOR PÚBLICO:

3.1 **NOMBRE.-** ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DEL COLEGIO AL QUE PERTENECE.

3.2 **REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES.-** DEBERÁ ANOTAR EL REGISTRO ASIGNADO POR LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO.

3.3 **DOMICILIO .-** DEBERA INDICAR EL DOMICILIO COMPLETO, ESPECIFICANDO EL NOMBRE DE LA CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR EN SU CASO, COLONIA, CODIGO POSTAL, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y NÚMERO TELEFONICO.

3.4 **FECHA DE INGRESO AL COLEGIO DE CONTADORES PÚBLICOS.-** DEBERÁ INDICAR LA FECHA EN QUE INGRESO AL COLEGIO PROFESIONAL QUE CORRESPONDA Y QUE EN NINGÚN CASO LA ANTIGÜEDAD PODRÁ SER MENOR A TRES AÑOS.

3.5 **DOCUMENTACION COMPROBATORIA.-** LA SOLICITUD DE REGISTRO DEBERÁ SER ACOMPAÑADA DE ACTA DE NACIMIENTO ORIGINAL O CARTA DE NATURALIZACION CERTIFICADA, COPIA CERTIFICADA DE SU CEDULA PROFESIONAL Y CONSTANCIA EMITIDA POR UN COLEGIO DE CONTADORES PÚBLICOS, QUE ACREDITE SU CALIDAD DE MIEMBRO ACTIVO DE MÍNIMO TRES AÑOS, ESTA ÚLTIMA EXPEDIDA DENTRO DE LOS DOS MESES ANTERIORES A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD.

3.6 **FIRMA DEL CONTADOR PÚBLICO QUE SOLICITA EL REGISTRO, LUGAR Y FECHA.**