



**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:			CORREO ELECTRONICO:	
3.5 ANEXO LA SIGUIENTE DOCUMENTACION:			3.6 FIRMA DEL SOLICITANTE	
ACTA DE NACIMIENTO ORIGINAL O CARTA DE NATURALIZACION CERTIFICADA POR UN NOTARIO PUBLICO EN SU CASO. <input type="checkbox"/>			LUGAR	
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"/>			FECHA	
CONSTANCIA ORIGINAL RECIENTE, EMITIDA POR EL COLEGIO DE CONTADORES PUBLICOS QUE ACREDITA MI CALIDAD DE MIEMBRO ACTIVO. <input type="checkbox"/>				

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.	SUBSECRETARIA 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.

CORREO ELECTRONICO.- DEBERA INDICAR LA DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO DEL CONTADOR PUBLICO.

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.**