|  |  |
| --- | --- |
| **SOLICITUD DE REGISTRO PARA CONTADOR PÚBLICO.** | **FSRCP** |

**SOLICITUD NÚMERO:**

**DECLARATORIA DEL CONTADOR PUBLICO**

|  |  |
| --- | --- |
| PARA LOS EFECTOS DEL ARTICULO 82, PRIMER PARRAFO FRACCIÓN I Y TERCER PARRAFO, INCISO A), DEL CÓDIGO 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, O CUALQUIER DELITO QUE AMERITE PENA CORPORAL Y ESTAR AL CORRIENTE EN EL CUMPLIMIENTO DE MIS OBLIGACIONES FISCALES. | SELLO DE RECEPCIÓN |

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

|  |
| --- |
| 1.1 NOMBRE (APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S)) |
| 1.2 R.E.C. O R.F.C. | 1.3 NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL |
| 1.4 DOMICILIOCALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR |
| COLONIA C.P. POBLACIÓN MUNICIPIO TELÉFONO |
| 1.5 CORREO ELECTRÓNICO: |

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

|  |  |
| --- | --- |
| 2.1 NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL | 2.2 R.F.C. |
| 2.3 DOMICILIOCALLE NUMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR |
| COLONIA C.P. ESTADO POBLACIÓN MUNICIPIO TELÉFONO |

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

|  |  |
| --- | --- |
| 3.1NOMBRE | 3.2 R.F.C. |
| 3.3DOMICILIOCALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR |
| COLONIA C.P. ESTADO POBLACIÓN MUNICIPIO TELÉFONO |
| 3.4FECHADEINGRESOALCOLEGIODECONTADORESPÚBLICOS: |
| 3.5ANEXOLA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN: | 3.6 FIRMA DEL SOLICITANTE |
| ACTA DE NACIMIENTO ORIGINAL O CARTA DE NATURALIZACIÓN |  |
| COPIA DE LA CERTIFICACIÓN DE RECONOCIMIENTO DE IDONEIDAD EXPEDIDO POR LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN PÚBLICA. |  | LUGAR |
| COPIA DE CEDULA PROFESIONAL CERTIFICADA POR NOTARIO PÚBLICO. |  |
| CONSTANCIA ORIGINAL RECIENTE, EMITIDA POR EL COLEGIO PROFESIONAL O ASOCIACIÓN DE CONTADORES PÚBLICOS QUE ACREDITA MI CALIDAD DE MIEMBRO ACTIVO |  | FECHA |

PARA USO EXCLUSIVO DE LA AUTORIDAD FISCAL

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FECHA | EXPEDIENTE NÚMERO: | FECHA |
| DÍA | MES | AÑO | REGISTRO ASIGNADO NÚMERO: | DÍA | MES | AÑO |
| NOMBRE Y FIRMARECEPCIÓN Y CONTROLCOORDINADOR DE REVISIÓN DE GABINETE Y MASIVA | NOMBRE Y FIRMAVISTO BUENOCOORDINADOR DE PROGRAMACIÓN Y DICTÁMENES  | NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE AUTORIZADIRECTOR DE AUDITORÍA E INSPECCIÓN FISCAL |

**ESTE FORMATO SE PRESENTA POR DUPLICADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DEL FORMATO** | **FSRCP** |

1. **DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTADOR PÚBLICO.**
	1. **NOMBRE.-** ANOTAR EL APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) DEL CONTADOR PÚBLICO QUE SOLICITA EL REGISTRO. DEBERÁ ANEXAR COPIA DE SU IDENTIFICACIÓN OFICIAL, ASI COMO ORIGINAL PARA COTEJO.
	2. **REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES.-** DEBERÁ ANOTAR SU REGISTRO ASIGNADO POR LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO, INVARIABLEMENTE A TRECE POSICIONES.
	3. **NÚMERO DE CEDULA PROFESIONAL.-** DEBERÁ ANOTAR EL NÚMERO DE CEDULA PROFESIONAL QUE LO ACREDITA COMO CONTADOR PÚBLICO.
	4. **DOMICILIO.-** DEBERÁ INDICAR EL DOMICILIO COMPLETO, ESPECIFICANDO EL NOMBRE DE LA CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR EN SU CASO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL, POBLACIÓN, MUNICIPIO Y NÚMERO TELEFÓNICO.

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.

DEBERÁ ANEXAR COMPROBANTE DE DOMICILIO RECIENTE.

* 1. **CORREO ELECTRÓNICO. –** DEBERÁ INDICAR LA DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTADOR PÚBLICO.
1. **DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL DESPACHO AL QUE PERTENECE EL CONTADOR PÚBLICO:**
	1. **NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL.-** ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DEL DESPACHO AL QUE PERTENECE, SI ACTÚA EN FORMA INDEPENDIENTE NO LLENARA ESTE PUNTO.
	2. **REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES.-** DEBERÁ ANOTAR SU REGISTRO ASIGNADO POR LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO, INVARIABLEMENTE A TRECE POSICIONES.
	3. **DOMICILIO. DEBERÁ INDICAR EL DOMICILIO COMPLETO, ESPECIFICANDO EL NOMBRE DE LA CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR EN SU CASO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL, ESTADO, POBLACIÓN, MUNICIPIO Y NÚMERO TELEFÓNICO.**

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.

DEBERÁ ANEXAR COMPROBANTE DE DOMICILIO RECIENTE.

1. **DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL COLEGIO PROFESIONAL AL QUE PERTENECE EL CONTADOR PÚBLICO:**
	1. **NOMBRE.-** ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DEL COLEGIO AL QUE PERTENECE.
	2. **REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES.-** DEBERÁ ANOTAR SU REGISTRO ASIGNADO POR LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO, INVARIABLEMENTE A TRECE POSICIONES.
	3. **DOMICILIO**.- DEBERÁ INDICAR EL DOMICILIO COMPLETO, ESPECIFICANDO EL NOMBRE DE LA CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR EN SU CASO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL, ESTADO, POBLACIÓN, MUNICIPIO Y NÚMERO TELEFÓNICO.
	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.
	5. **DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA.-** LA SOLICITUD DE REGISTRO DEBERÁ SER ACOMPAÑADA DE:

- ACTA DE NACIMIENTO O CARTA DE NATURALIZACIÓN;

-COPIA DE SU CEDULA PROFESIONAL CERTIFICADA POR NOTARIO PÚBLICO;

-CONSTANCIA ORIGINAL RECIENTE EMITIDA POR UN COLEGIO DE CONTADORES PÚBLICOS, QUE ACREDITE SU CALIDAD DE MIEMBRO ACTIVO POR UN MÍNIMO TRES AÑOS DE MANERA CONTINUA.

-COPIA DE LA CERTIFICACIÓN DE RECONOCIMIENTO DE IDONEIDAD EXPEDIDO POR LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN PÚBLICA.

* 1. **FIRMA DEL CONTADOR PÚBLICO QUE SOLICITA EL REGISTRO, LUGAR Y FECHA.-** DEBERÁ FIRMAR AUTÓGRAFAMENTE EN LOS DOS TANTOS EL CONTADOR PÚBLICO QUE PRESENTA LA SOLICITUD.

“LOS DATOS PERSONALES RECABADOS QUE CONSTAN EN ESTE DOCUMENTO SERÁN PROTEGIDOS, INCORPORADOS Y TRATADOS EN EL SISTEMA DE PADRÓN DE CONTADORES PÚBLICOS REGISTRADOS, CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 1, 18, 22 FRACCIÓN V, 23, 26,27, 28, 31, 43, 44, 45, 46, 47, 51, 52, 53, 55, 56, 84, 85, 91 FRACCIÓN I DE LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS, 1, 5 FRACCIÓN VI, 10 FRACCIÓN III, 12, 58, 66 FRACCIONES II, III, VI Y XIII, 110, 111 DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA PARA EL ESTADO DE OAXACA VIGENTE; 1, 2 FRACCIÓN II, 11, 15 FRACCIÓN II, 16, 19, 20, 21, 24, 31, 32, 33, 34, 35, 38, 40, 41, 42, 44, 74 FRACCIÓN I Y 75 DE LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS DEL ESTADO DE OAXACA; SE LE INFORMA QUE LA FINALIDAD ES EL MANTENER ACTUALIZADO EL PADRÓN DE CONTADORES PÚBLICOS REGISTRADOS, EL CUÁL FUE REGISTRADO EN EL LISTADO DE SISTEMAS DE DATOS PERSONALES ANTE EL INSTITUTO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DE OAXACA ([HTTP://IAIPOAXACA.ORG.MX](http://iaipoaxaca.org.mx)), PODRÁN SER TRANSMITIDOS A LOS FUNCIONARIOS ENCARGADOS DE LA ADMINISTRACIÓN Y LA DEFENSA DE LOS INTERESES FISCALES DEL ESTADO, A LAS AUTORIDADES JUDICIALES EN PROCESOS DEL ORDEN PENAL O A LOS TRIBUNALES COMPETENTES QUE CONOZCAN DE PENSIONES ALIMENTICIAS, CON LA FINALIDAD DE ATENDER LOS INFORMES, SOLICITUDES Y MANDATOS JUDICIALES, ADEMÁS DE OTRAS TRANSMISIONES PREVISTAS EN LA LEY. LA UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE DE LOS DATOS PERSONALES ES LA DIRECCIÓN DE AUDITORÍA E INSPECCIÓN FISCAL DEPENDIENTE DE LA SECRETARÍA DE FINANZAS DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO, USTED COMO TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES PODRÁ EJERCER LOS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN (DERECHOS A.R.C.O.) ANTE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA UBICADA EN EL CENTRO ADMINISTRATIVO DEL PODER EJECUTIVO Y JUDICIAL “GENERAL PORFIRIO DÍAZ, SOLDADO DE LA PATRIA” EDIFICIO SAÚL MARTÍNEZ, AVENIDA GERARDO PANDAL GRAFF # 1, REYES MANTECÓN, SAN BARTOLO COYOTEPEC, C.P. 71257 TEL. (951) 5016900 EXT. 23257, YA SEA POR ESCRITO LIBRE O CON EL FORMATO DISPONIBLE EN EL PORTAL DE INTERNET: [HTTP://IAIPOAXACA.ORG.MX](http://iaipoaxaca.org.mx).”