**FSRCP**

**SOLICITUD NUMERO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **DECLARATORIA DEL CONTADOR PUBLICO** |  | |
| PARA LOS EFECTOS DEL ARTICULO 82, FRACCION I, 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, O CUALQUIER DELITO QUE AMERITE PENA CORPORAL Y ESTATAR AL CORRIENTE EN EL CUMPLIMIENTO DE MIS OBLIGACIONES FISCALES. | | | SELLO DE RECEPCION |

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

1.1 NOMBRE (APELLIDOPATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S))

1.2 R.E.C. o R.F.C. 1.3 NUMERO DE CÉDULA PROFESIONAL

1.4 DOMICILIO

CALLE No. EXTERIOR No. INTERIOR

COLONIA C.P. POBLACION MUNICIPIO TELÉFONO

1.5 CORREO ELECTRONICO:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2. DATOSDE IDENTIFICACION DEL DESPACHO AL QUE PERTENECE EL CONTADOR PUBLICO** | |  | |
|  | 2.1 NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZON SOCIAL | | 2.2 R.E.C. o R.F.C. |
| 2.3 DOMICILIO  CALLE No. EXTERIOR No. INTERIOR | | |
| COLONIA C.P. POBLACION MUNICIPIO TELÉFONO | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. DATOSDE IDENTIFICACION DEL COLEGIO DE PROFESIONALES ALQUE PERTENECE EL CONTADOR PUBLICO** | | | |  |
|  | 3.1NOMBRE | | 3.2 R.E.C. o R.F.C. | |
| 3.3DOMICILIO  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 NACIMIENTOORIGINALO CARTADE NATURALIZACION  COPIA DE LA CERTIFICACION DE RECONOCIMIENTO DE IDONEIDAD EXPEDIDO POR LA SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA.  COPIA DE CEDULA PROFESIONAL.  CONSTANCIA ORIGINAL RECIENTE, EMITIDA POR EL COLEGIO PROFESIONAL O ASOCIACION DE CONTADORES PUBLICOS QUE ACREDITA MICALIDAD DE MIEMBRO ACTIVO. | 3.6 FIRMA DEL SOLICITANTE | | |
| LUGAR | | |
| FECHA | | |

PARA USO EXCLUSIVO DE LA AUTORIDAD FISCAL

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FECHA | | | EXPEDIENTE NUMERO: | FECHA | | |
| DIA | MES | AÑO | REGISTRO ASIGNADO NUMERO: | DIA | MES | AÑO |
| NOMBRE Y FIRMA RECEPCION Y CONTROL  COORDINADOR DE VISITAS DOMICILIARIAS | | | NOMBRE Y FIRMA  VISTO BUENO  DIRECTOR DE AUDITORIA E INSPECCION FISCAL. | NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE AUTORIZA  SECRETARIO DE FINANZAS  SECRETARIO DE FINANZAS | | |

**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.DEBERA ANEXAR COPIA DE SU IDENTIFICACION OFICIAL, ASI COMO ORIGINAL PARA COTEJO.
   2. REGISTRO ESTATAL O FEDERAL DE CONTRIBUYENTES.- DEBERÁ ANOTAR SU REGISTRO ASIGNADO POR LA SECRETARÍA DE FINANZAS DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO O LA SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO 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.- 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.

DEBERA ANEXAR COMPROBANTE DE DOMICILIO RECIENTE.

* 1. CORREO ELECTRONICO. – DEBERA INDICAR LA DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO DEL CONTADOR PUBLICO.

1. **DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL DESPACHO AL QUE PERTENECE EL CONTADOR PÚBLICO:**
   1. NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZON SOCIAL.- ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DEL DESPACHO AL QUE PERTENECE, SI ACTUA EN FORMA INDEPENDIENTE NO LLENAR A ESTE PUNTO.
   2. REGISTRO ESTATAL O FEDERAL DE CONTRIBUYENTES.- DEBERÁ ANOTAR SU REGISTRO ASIGNADO POR LA SECRETARÍA DE FINANZAS DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO O LA SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO, INVARIABLEMENTE A TRECE POSICIONES.
   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.

DEBERA ANEXARCOMPROBANTEDE DOMICILIORECIENTE.

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 ESTATAL O FEDERAL DE CONTRIBUYENTES.- DEBERÁ ANOTAR SU REGISTRO ASIGNADO POR LA SECRETARÍA DE FINANZAS DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO O LA SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO, INVARIABLEMENTE A TRECE POSICIONES.
   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.
   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. DOCUMENTACION COMPROBATORIA.- LA SOLICITUD DE REGISTRO DEBERÁ SERA COMPAÑADA DE:

-COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO O CARTA DE NATURALIZACION;

-COPIA DE SU CEDULA PROFESIONAL;

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

-COPIA DE LA CERTIFICACION DE RECONOCIMIENTO DE IDONEIDAD EXPEDIDO POR LA SECRETARIA DE EDUCACION PÚBLICA.

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