**SOLICITUD DE REGISTRO PARA CONTADOR PÚBLICO FSRCP**

**SOLICITUD NÚMERO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **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 ESTAR AL CORRIENTE EN EL CUMPLIMIENTO DE MIS OBLIGACIONES FISCALES. | | | SELLO DE RECEPCION |

**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 NUMERO DE CÉDULA PROFESIONAL

1.4 DOMICILIO

CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR

COLONIA C.P. POBLACION MUNICIPIO TELÉFONO

1.5 CORREO ELECTRONICO:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2. DATOS DE IDENTIFICACION DEL DESPACHO AL QUE PERTENECE EL CONTADOR PUBLICO** | |  | |
|  | 2.1 NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL | | 2.2 R.F.C. |
| 2.3 DOMICILIO  CALLE NUMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR | | |
| COLONIA C.P. ESTADO POBLACION MUNICIPIO TELÉFONO | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. DATOS DE IDENTIFICACION DEL COLEGIO DE PROFESIONALES AL QUE PERTENECE EL CONTADOR PUBLICO** | | | |  |
|  | 3.1 NOMBRE | | 3.2 R.F.C. | |
| 3.3 DOMICILIO  CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR | | | |
| COLONIA C.P. ESTADO POBLACION MUNICIPIO TELÉFONO | | | |
| 3.4 FECHA DE INGRESO AL COLEGIO DE CONTADORES PÚBLICOS: | | | |
| 3.5 ANEXO LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:  ACTA DE NACIMIENTO ORIGINAL O CARTA DE NATURALIZACIÓN    COPIA DE LA CERTIFICACION DE RECONOCIMIENTO DE IDONEIDAD EXPEDIDO POR LA SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA.  COPIA DE CEDULA PROFESIONAL CERTIFICADA POR NOTARIO PUBLICO.  |  CONSTANCIA ORIGINAL RECIENTE, EMITIDA POR EL COLEGIO PROFESIONAL O ASOCIACION DE CONTADORES PUBLICOS QUE ACREDITA MI CALIDAD 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  SUBSECRETARIO DE INGRESOS  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. DEBERÁ ANEXAR COPIA DE SU IDENTIFICACION OFICIAL, ASI COMO ORIGINAL PARA COTEJO.
   2. **REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES**.- DEBERÁ ANOTAR SU REGISTRO ASIGNADO POR 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, 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 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 LLENARA ESTE PUNTO.
   2. **REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES**.- DEBERÁ ANOTAR SU REGISTRO ASIGNADO POR 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, ESTADO, 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 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 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, ESTADO, POBLACION, 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 SER ACOMPAÑADA DE:

- ACTA DE NACIMIENTO O CARTA DE NATURALIZACION;

-COPIA DE SU CEDULA PROFESIONAL CERTIFICADA POR NOTARIO PUBLICO;

-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 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.

**“Los datos personales recabados que constan en este documento serán protegidos, incorporados y tratados en el sistema de Padrón de Contadores Públicos Registrados,** confundamento 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 fracción I, 5 fracción I,6, 10, 13, 16, 18, 20, 26 fracciones II, III, IV, y VI y 31 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Oaxaca vigente; 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>), **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 Auditoria 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>.”