



# *Colegio de Contadores Públicos de Nicaragua*

*Rector de la Profesión en Nicaragua  
Fundado el 14 de Abril de 1959*



Managua, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20

## **SOLICITUD DE INGRESO DE FIRMA**

Señores

### **JUNTA DIRECTIVA**

Colegio de Contadores Públicos de Nicaragua

### **Requisitos:**

1. Escritura de constitución de la firma
2. Perfil de la firma
3. Curriculum vitae de los miembros que conforman la firma que al menos dos de ellos sean C.P.A. con licencia vigente.
4. Registro de la firma ante las autoridades pertinentes (D.G.I., alma, MHCP, INSS, etc.)
5. Poder general de administración o de representación
6. No. RUC
7. Presentar solicitud escrita a la junta directiva.
8. Documento comprobatorio de Representación
9. Pago de la Constancia de Firma U\$50.00 (Cincuenta Dolares Netos)
10. Completar formato de auto-evaluación de calidad previamente definido, a fin de que las firmas lo completen y devuelvan al CCPN para revisión
11. El CCPN delegara a una comisión para que en caso de ser necesario, se realice visita in-situ a la firma para verificar la información consignada en el formato de auto-evaluación.
12. Las firmas de contadores públicos deberán efectuar un pago de US\$500 por inscripción y/o renovación de quinquenio en el CCPN.

## **DATOS DE LA FIRMA**

**Nombre de la Firma y Siglas:** \_\_\_\_\_

**Nombre de la Firma Internacional que representa:** \_\_\_\_\_

**Numero Ruc:** \_\_\_\_\_, **Escritura No:** \_\_\_\_\_

**Teléfonos:** \_\_\_\_\_ **Celular** \_\_\_\_\_, **Fax:** \_\_\_\_\_

**Correo Electrónico:** \_\_\_\_\_, **Web:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Afiliado No. \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

**Miembros CPA que conforman la firma**

1. Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

Afiliado No. \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

2. Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

Afiliado No. \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Firma del Representante Legal: \_\_\_\_\_

Recibo No: \_\_\_\_\_

APROBADO SI  NO

***JUNTA DIRECTIVA 2020-2021***

<b>Nombres y Apellidos</b>	<b>Cargo</b>	<b>Firma</b>
Lic. Geovani José Rodríguez Orozco	Presidente	_____
Lic. Claudia Ivet García Aragón	Secretario	_____
Lic. Gustavo David Jarquín	Fiscal	_____
Lic. Wendy Isabel Morales López	Tesorero	_____
Lic. Eddy Madrigal Urbina	I Vocal	_____
Lic. Francisco Arauz Rodríguez	II Vocal	_____
Lic. Mario José Téllez Blandón	III Vocal	_____

Todos los datos aquí inscritos se encuentran conforme a la ley, reglamento y código de ética del Colegio de Contadores Públicos de Nicaragua y en el caso de encontrar alguna irregularidad el Colegio se reserva el derecho de registro y admisión.