**FICHA DE INSCRIPCION AL FONDO DE SOLIDARIDAD**

**DEL CONTADOR PÚBLICO**

**DATOS DEL TITULAR**

|  |  |
| --- | --- |
| APELLIDOS Y NOMBRES |  |
| DNI |  |
| DIRECCION DOMICILIARIA |  |
| TELEFONO DE CONTACTO |  |
| CORREO ELECTRONICO |  |

Mediante el presente solicito la inscripción al “Fondo de Solidaridad del Contador Público” del Colegio de contadores Públicos de Ucayali y Declaro bajo Juramento la relación de beneficiarios:

**DATOS DE LOS BENEFICIARIOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDOS Y NOMBRES** | **D.N.I.** | **FECHA DE**  **NACIMIENTO** | **PARENTESCO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Asimismo, AUTORIZO al Colegio de Contadores Públicos de Ucayali (CCPU) que me notifique el/los actos(s) administrativo(s) referidos al “Fondo de Solidaridad del Contador Público” que se emitan a consecuencia de los procedimientos administrativos en los que sea parte, a la dirección de correo electrónico:

Me comprometo a cumplir con las siguientes obligaciones:

1. Señalar una dirección de correo electrónica válida.
2. Asegurar que la capacidad del buzón de la dirección de correo electrónico permita recibir los documentos a notificar.
3. Revisar continuamente la cuenta de correo electrónico, incluyendo la bandeja de spam o el buzón de correo no deseado. El no tomar conocimiento oportuno de las notificaciones electrónicas remitidas por el CCPU, debido al incumplimiento de las presentes obligaciones, constituye exclusiva responsabilidad de mi persona.

Finalmente, declaro haber tomado conocimiento de las "Orientaciones para la notificación por correo electrónico en el CCPU", en prueba de lo cual suscribo la presente autorización en señal de conformidad.

Pucallpa: / /

……………………………………………

FIRMA Y HUELLA DIGITAL