



Foto

SOLICITUD DE RENOVACIÓN REGISTRO DE CONTADORES PÚBLICOS Y CONTADORAS PÚBLICAS

DATOS PERSONALES				
PRIMER Y SEGUNDO APELLIDO:		PRIMER NOMBRE E INICIAL DEL SEGUNDO:		CÉDULA DE IDENTIDAD N°: SELECCIONE:
EN CASO DE NACIONALIDAD INDIQUE: FECHA: N° DE GACETA:		ESTADO CIVIL: SELECCIONE:	CORREO ELÉCTRONICO:	
DIRECCIÓN DE HABITACIÓN:				
ESTADO:	MUNICIPIO:	PARROQUIA:	TELÉFONO HABITACIÓN:	FAX:
				TELÉFONO CELULAR:
INSTITUTO QUE OTORGÓ EL TÍTULO EN VENEZUELA:				FECHA: (DD/MM/AAAA)
NÚMERO DE INSCRIPCIÓN EN ORGANISMOS PROFESIONALES O GREMIALES				
COLEGIO DE CONTADORES PÚBLICOS: N°:		OTROS ORGANISMOS O GREMIOS: N°:		ESPECIFIQUE:
NÚMERO DE INSCRIPCIÓN EN LA SUPERINTENDENCIA DE LAS INSTITUCIONES DEL SECTOR BANCARIO				
CP-	FECHA:		TIPOS DE SERVICIOS: SELECCIONE:	
SI ES EL CASO, RELACIÓN DE LOS ENTES FINANCIEROS, CON LOS CUALES USTED TRABAJA O HA TRABAJADO EN LOS DOS (2) ÚLTIMOS AÑOS				
CÓDIGO	DENOMINACIÓN	FECHA		
		DESDE	HASTA	
TIPO DE SERVICIO: SELECCIONE:		SI ES EL CASO DENOMINACIÓN DE LA EMPRESA A LA CUAL PERTENECE:		N° DE R.I.F.
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:				
ESTADO:	MUNICIPIO:	PARROQUIA:	TELÉFONOS :	FAX:

SIB-306B/102021(7)



Oficina de Atención Ciudadana

RELACIÓN DE LOS ENTES FINANCIEROS QUE AVALÚA LA EMPRESA				
CÓDIGO	DENOMINACIÓN	FECHA		
		DESDE	HASTA	
EFECTÚA TRABAJOS PROFESIONALES PARA LOS BANCOS E INSTITUCIONES FINANCIERAS INTERVENIDAS: SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>		TIENE ALGUNA RELACIÓN O INTERÉS ECONÓMICO CON LOS BANCOS E INSTITUCIONES FINANCIERAS EN LAS CUALES REALIZA TRABAJO PROFESIONAL COMO CONTADOR PÚBLICO INDEPENDIENTE: SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>		
EN CASO DE SER AFIRMATIVO, ANOTE EL/LOS NOMBRES DE LOS MISMOS:		EN CASO DE SER AFIRMATIVO, HAGA SUS OBSERVACIONES:		
DOCUMENTOS A CONSIGNAR			SI	NO
A CONTINUACIÓN SE DETALLAN LOS DOCUMENTOS QUE DEBEN ANEXAR JUNTO AL FORMULARIO DE RENOVACIÓN, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 5, DE LA RESOLUCIÓN NRO. 086.12 DEL 18 DE JUNIO DE 2012, PUBLICADA EN LA GACETA OFICIAL NRO. 39.955, DE FECHA DEL 29 DE JUNIO DE 2012, EN VIRTUD A LAS "NORMAS RELATIVAS AL REGISTRO DE CONTADORES PÚBLICOS O CONTADORAS PÚBLICAS EN EL EJERCICIO INDEPENDIENTE DE LA PROFESIÓN".				
1.	FORMULARIO DENOMINADO "SOLICITUD DE RENOVACIÓN, REGISTRO DE CONTADORES PÚBLICOS O CONTADORAS PÚBLICAS".			
2.	UNA FOTO TAMAÑO CARNÉ.			
3.	TIMBRES FISCALES DEL ESTADO BOLIVARIANO DE MIRANDA CORRESPONDIENTES A DIEZ (10) UNIDADES TRIBUTARIAS (U.T.).			
4.	COPIA DE LA CÉDULA DE IDENTIDAD VIGENTE.			
5.	COPIA DEL REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (R.I.F.) VIGENTE.			
6.	DIRECCIÓN, TELÉFONO, FAX, CORREO ELECTRÓNICO, DE SER EL CASO, DEL SITIO DONDE LABORA.			
7.	CONSTANCIA DE SOLVENCIA EMITIDA POR EL COLEGIO PROFESIONAL AL CUAL PERTENEZCA, CON UNA ANTIGÜEDAD NO MAYOR DE TRES (3) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE LA SOLICITUD.			
8.	RELACIÓN DE LAS EMPRESAS O INSTITUCIONES DEL SECTOR BANCARIO DONDE HAYA REALIZADO AUDITORÍAS FINANCIERAS REALIZADAS EN LOS DOS (2) ÚLTIMOS AÑOS, DE SER EL CASO.			
9.	COPIA DE LAS CERTIFICACIONES DE ESPECIALIZACIÓN CORRESPONDIENTES A LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS, DE SER EL CASO.			
10.	CUALQUIER OTRA DOCUMENTACIÓN QUE ESTE ÓRGANO REGULADOR CONSIDERE PERTINENTE, A LOS FINES DE LA INSCRIPCIÓN O RENOVACIÓN EN EL REGISTRO DE LOS CONTADORES PÚBLICOS O CONTADORAS PÚBLICAS EN EL EJERCICIO INDEPENDIENTE DE LA PROFESIÓN O PARA ACTUALIZAR EL EXPEDIENTE RESPECTIVO.			
QUEDA EXPRESAMENTE ENTENDIDO QUE ESTE ORGANISMO NO RECIBIRÁ LA SOLICITUD EN CUESTIÓN SI LA MISMA NO SE ENCUENTRA ACOMPAÑADA DE TODA LA DOCUMENTACIÓN CORRESPONDIENTE Y LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA, SERÁ VERIFICADA POR ESTA SUPERINTENDENCIA, POR LO CUAL, EL SOLICITANTE SE COMPROMETE CON LA VERACIDAD DE LA MISMA.				
UNA VEZ TRANSCURRIDO EL PLAZO DE VEINTE (20) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y RENOVACIÓN, ESTE ORGANISMO LE NOTIFICARÁ LA APROBACIÓN DE LA MISMA, POSTERIORMENTE EL INTERESADO DEBERÁ CONSIGNAR ANTE ESTE ORGANISMO TIMBRE FISCAL DEL ESTADO BOLIVARIANO DE MIRANDA CORRESPONDIENTES A DIEZ (10) UNIDADES TRIBUTARIAS (U.T.) VIGENTE A LA FECHA DE LA EMISIÓN DE SU CREDENCIAL O MEDIANTE UNA PERSONA DEBIDAMENTE AUTORIZADA POR ESCRITO CON COPIA DE LA CÉDULA DE IDENTIDAD DEL SOLICITANTE.				
DECLARO QUE TODOS LOS DATOS SUMINISTRADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD SON VERDADEROS Y AUTORIZO A LA SUPERINTENDENCIA DE LAS INSTITUCIONES DEL SECTOR BANCARIO PARA QUE PROCEDA A LA VERIFICACIÓN DE LOS MISMOS.				
SOLICITANTE:				
FIRMA / C.I.:				
SOLO PARA USO DE LA SUDEBAN			REGISTRO DE PROFESIONALES EXTERNOS SUDEBAN	
OBSERVACIONES:			RECIBIDO:	
			FIRMA :	

SIB-306B/102021(7)