



# COLEGIO DE CONTADORES PÚBLICOS DE JUNÍN

INSTITUCIÓN REPRESENTATIVA DE PROFESIONALES GRADUADOS EN UNIVERSIDADES LEY 13253 Y LEY 28951

## FONDO DE AYUDA MUTUA DECLARACIÓN JURADA DE REGISTRO DE BENEFICIARIOS


### INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

NOMBRE Y APELLIDOS DEL CPC:					
MATRÍCULA N°:					
DIRECCIÓN:					
TELÉFONO:					
DISTRITO/ PROVINCIA/REGIÓN					
...../...../.....					
D.N.I.	Fecha Nacimiento	Edad	Nacionalidad	Estado Civil	
<b>BENEFICIARIOS EN CASO DE MUERTE</b>					
NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	%	FECHA DE NACIMIENTO	PARENTESCO	TELÉFONO

(\*) En caso de que el beneficiario sea menor de edad, deberá autorizar al Tutor:

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	TELÉFONO

Huancayo, ..... de ..... de 2024

  
 Huella Digital  
 -----  
 Firma

DATOS A SER LLENADO POR EL COLEGIO DE CONTADORES PÚBLICOS DE JUNÍN

ASISTENCIA POR: (Seg. Reglamento Interno)

Fallecimiento

OBSERVACIONES:

-----

Huancayo, ..... de ..... de .....