



COLEGIO DE CONTADORES PÚBLICOS DE JUNÍN

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

SOLICITO:

SEÑOR DECANO DEL COLEGIO DE CONTADORES PÚBLICOS DE JUNÍN:

Yo, _____

Identificado con DNI N° _____, Matrícula N° _____

Domiciliado en _____

Ante Usted con el debido respeto me presento y expongo lo siguiente:

POR LO EXPUESTO:

Solicito a Usted acceder a mi pedido por ser de justicia que espero alcanzar.

Huancayo _____ de _____ de _____.

APELLIDOS Y NOMBRES:

.....

DNI:

EMAIL:

CELULAR:

INDICACIONES:

1. PRESENTE LA SOLICITUD POR DUPLICADO EN SECRETARÍA DEL CCPJ EN EL HORARIO DE ATENCIÓN.
2. EL RESULTADO SERÁ COMUNICADO A USTED MEDIANTE EL TELÉFONO SEÑALADO EN SU SOLICITUD.



COLEGIO DE CONTADORES PÚBLICOS DE JUNÍN

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

| PARENTESCO | DOCUMENTOS A PRESENTAR |
|-----------------------------------|---|
| Agremiado Titular | Solicitud dirigida al Decano (Solicitando el beneficio del FAM). |
| | Copia de la Declaración Jurada de beneficiario del FAM*. |
| | Copia del Documento Nacional de Identidad (DNI) del solicitante. |
| | Original o copia legalizada del Acta de Defunción otorgada por la RENIEC. |
| | * En el caso de que no exista Declaración Jurada de Beneficiarios del FAM, los herederos legales deberán presentar la sucesión intestada , expedida por la Autoridad Judicial o Notario Público, debidamente inscrita en los Registros Públicos de la jurisdicción respectiva. |
| | Foto actual del solicitante. |
| Padre o Madre | Solicitud dirigida al Decano (Solicitando el beneficio del FAM). |
| | Copia del Documento Nacional de Identidad (DNI) del solicitante. |
| | Original o copia legalizada del Acta de Defunción otorgada por la RENIEC. |
| | Original o copia legalizada del Acta de Nacimiento del solicitante. |
| | Foto actual del solicitante. |
| Hijo (a) | Solicitud dirigida al Decano (Solicitando el beneficio del FAM). |
| | Copia del Documento Nacional de Identidad (DNI) del solicitante. |
| | Original o copia legalizada del Acta de Defunción otorgada por la RENIEC. |
| | Original o copia legalizada del Acta de Nacimiento del hijo (a). |
| | Foto actual del solicitante. |
| Esposo (a) o Concubino (a) | Solicitud dirigida al Decano (Solicitando el beneficio del FAM). |
| | Copia legalizada del Acta de Matrimonio otorgada por la Municipalidad o RENIEC |
| | Copia del Documento Nacional de Identidad (DNI) del solicitante. |
| | Original o copia legalizada del Acta de Defunción otorgada por la RENIEC. |
| | En caso de Concubino (a) deberá presentar su constancia o certificado de convivencia. |
| | Foto actual del solicitante. |

