



**COLEGIO DE CONTADORES PUBLICOS DEL
ESTADO MIRANDA**

FE DE VIDA

Por medio de la presente, se hace constar, que en el día de hoy se presentó ante el **Colegio de Contadores Públicos del Estado Miranda, Oficina de Atención al Agremiado**, el(la) Licenciado(a) _____, de nacionalidad _____, de estado civil _____, titular de la cedula de identidad N° _____, de _____ años de edad, con el objeto de dejar constancia de su supervivencia, a fin de cumplir con lo establecido en decisiones de junta Directiva relacionadas con el Reglamento Interno del Plan de Pensiones y la Administración del Fondo.

En Caracas a los _____ días del mes de _____ de _____.

Firma y huellas dactilares del Contador Público

Nombre: _____

Pulgar
Izquierdo

Pulgar
Derecho

Firma: _____

CPC N°: _____ Fecha Nacimiento: _____

Numero Celular: _____ Correo Electrónico: _____

Únicamente para ser llenado por personal de la Oficina de Atención al Agremiado.

Recibido por:

Procesado por:

Nombre: _____

Nombre: _____

Cargo: _____

Cargo: _____

Firma: _____

Firma: _____



**COLEGIO DE CONTADORES PUBLICOS DEL
ESTADO MIRANDA**

**FICHA DE ACTUALIZACION DEL CONTADOR PUBLICO
DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombres	
Cedula de identidad	
CPC	
Fecha de Nacimiento	
Dirección de habitación	
Ciudad	
Estado	
Municipio	
Correo electrónico particular (1)	
Correo electrónico alternativo (2)	
Teléfono local (1)	
Teléfono móvil (2)	
Teléfono móvil (3) alternativo	

Firma del Contador Público