



COLEGIO DE CONTADORES PÚBLICOS DE COSTA RICA

Código:

EX-01

Nombre del Documento:  
SOLICITUD DE EXONERACIÓN

Página N°:  
1 de 1

Aprobado por:  
Dirección Ejecutiva

Fecha de Aprobación:  
01 de Marzo del 2017

Versión:  
1

## SOLICITUD DE EXONERACIÓN

### INFORMACIÓN DEL COLEGIADO (A)

Nombre del Colegiado (a):			
Número de Colegiado (a):		Número de Cédula:	
Teléfono de Habitación:		Teléfono Celular:	
Correo electrónico personal:			
Empresa donde labora:			
Teléfono del trabajo:		Extensión:	
Correo electrónico de trabajo:			
Motivo de la solicitud:			
Condición del colegiado(a):	Al día cuotas	<input type="checkbox"/>	
	Al día póliza de vida	<input type="checkbox"/>	
	Al día fidelidad	<input type="checkbox"/>	
	Moroso	<input type="checkbox"/>	
Firma del colegiado (a):			
Verificación de cédula de identidad original:	SI	<input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

### SOLO PARA USO INTERNO DEL COLEGIO

Nombre:			
Firma quién Recibe:	Departamento:	Fecha de Recibido:	Hora de Recibido: