



COLEGIO DE
CONTADORES PÚBLICOS
DE AREQUIPA

FICHA DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS DE COLEGIADOS

Matrícula:

Apellidos: _____ Nombres: _____

Dirección domicilio: _____

Provincia: _____ Distrito: _____

Teléfono fijo: _____ Departamento: _____

Celular: _____

Email: _____

Centro Laboral: _____

Dirección Centro Laboral: _____

Distrito: _____ Provincia: _____

Departamento: _____ Teléfonos: _____

Indicar dónde desea se le envíe la CORRESPONDENCIA: ☐ Domicilio ☐ Trabajo

Indicar dónde desea que le efectúen la COBRANZA: ☐ Domicilio ☐ Trabajo

Arequipa, ____ de _____ del 202____

NOTA: Entregar ficha de actualización impresa, debidamente firmada con lapicero negro en
Biblioteca en los horarios de atención establecidos o mediante los cobradores autorizados.

FIRMA (No sobresalirse del recuadro)