



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
 MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA  
 RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y PAZ  
 COMISIÓN NACIONAL DE CASINOS Y  
 SALAS DE BINGO Y MÁQUINAS TRAGANÍQUELES

1. Fecha: / /

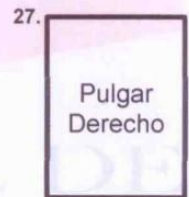


**PLANILLA DE REGISTRO DE INSCRIPCIÓN  
 CONTADORES PÚBLICOS Y AUDITORES EXTERNOS**

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE									
2. Nombres y Apellidos:				3. R.I.F. N°			4. CONDICIÓN		
							BAJO DEPENDENCIA		LIBRE EJERCICIO
							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
5. N° de Cédula:		6. Nacionalidad:		7. Si es Naturalizado, indique N° Gaceta Oficial:			8. Fecha:		9. Resolución N°
10. Nombre del Instituto que otorgó el título:				11. Fechas Título                      Registro			12. N° de Registro		
13. Oficina de Registro:			14. Protocolo N°:	15. Tomo	16. Folio	17. Trimestre	18. N° Inscripción CCP		
19. Dirección de Habitación:					20. Estado:		21. Municipio:		
22. Parroquia:				23. N° Telefónico:			24. E-Mail:		
25. Denominación, dirección y teléfonos de la firma de Contadores Públicos, es el caso:									

26. Yo \_\_\_\_\_, C.I. \_\_\_\_\_, declaro bajo fe de juramento que todos los datos suministrados en esta solicitud, en fecha: \_\_\_\_\_, son verdaderos; y autorizo expresa y suficientemente a la Comisión Nacional de Casinos, Salas de Bingo y Máquinas Traganíqueles a la verificación de ellos y de los documentos consignados:

Curriculum Vitae	
Copia de la Cédula de Identidad	
Copia de Carnet de Colegiatura	
Registro de Información Fiscal (RIF) (Natural y/o Jurídico)	
Copia de Título Universitario	
Copia de Factura de Pago de Inscripción	
Solvencia ante el Colegio de Contadores Públicos	
Declaración Jurada	



28. \_\_\_\_\_  
 Funcionario Revisor  
 Firma

29. \_\_\_\_\_  
 Auditor  
 Firma

30. Director(a) de Recaudación  
 Firma y Sello

31. **USO INTERNO**  
**N° REGISTRO**



<b>Título:</b>	<b>INSTRUCCIONES DE LLENADO</b>	<b>VERSIÓN:</b>	<b>CÓDIGO:</b>
<b>Asunto:</b>	<b>PLANILLA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE CONTADORES PÚBLICOS Y AUDITORES EXTERNOS</b>	<b>FECHA:</b>	

### Instrucciones del llenado

1. Escriba la fecha del llenado de la planilla.
2. Anote los nombres y apellidos completos.
3. Registre el número del RIF.
4. Señale con una equis(X) el recuadro la condición que corresponde: Bajo Dependencia o Libre Ejercicio.
5. Indique el número de Cédula de Identidad.
6. Escriba la nacionalidad.
7. Si es naturalizado escriba el número de Gaceta Oficial.
8. Escriba en número el día, mes y año.
9. Escriba el número de Resolución.
10. Anote el nombre del instituto que otorgó el título.
11. Escriba en número el día, mes y año del registro del título.
12. Registre el número de Registro.
13. Escriba el nombre del Registro.
14. Escriba el número de Protocolo.
15. Escriba el número de Tomo.
16. Escriba el número de Folio.
17. Anote el número de Inscripción en el Colegio de Contadores Públicos.
18. Registre la dirección de habitación.
19. Anote el nombre del estado.
20. Escriba el nombre del municipio.
21. Escriba el nombre de la parroquia.
22. Indique el número telefónico fijo.
23. Registre la dirección del correo electrónico.
24. Escriba la denominación, dirección y teléfonos de la firma de Contadores Públicos, si es el caso.
25. Anote los nombres y apellidos completos del representante legal.
26. Escriba los datos del representante o autorizado, para que la CNC realice la veracidad de los documentos.
27. Estampe la huella dactilar de los dedos pulgares Izquierdo y Derecho.
28. Firma del funcionario revisor.
29. Firma del Auditor Externo.
30. Firma del Director de Recaudación y sello de la unidad.
31. Sólo para Uso Interno de la Dirección de Recaudación.



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA  
RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y PAZ  
COMISIÓN NACIONAL DE CASINOS Y  
SALAS DE BINGO Y MÁQUINAS TRAGANÍQUELES

1. Fecha: / /

FOTO

**PLANILLA DE REGISTRO DE INSCRIPCIÓN  
CONTADORES PÚBLICOS Y AUDITORES EXTERNOS  
(Personas Jurídicas)**

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE			
2. Nombre o Razón Social:		3. REGISTRO DE INFORMACIÓN FISCAL	
4. Denominación Comercial:		J <input type="checkbox"/>	
DATOS DEL REGISTRO			
5. Acta Constitutiva	6. Fecha	7. Número	8. Tomo
9. Última Acta de Asamblea	10. Fecha	11. Número	12. Tomo
DATOS DEL CONTADOR O AUDITOR EXTERNO			
13. Nombres y Apellidos:	14. N° de Cédula	15. N° R.I.F.	16. Profesión:
17. Labor que desempeña:	18. N° Inscripción en el Colegio de Contadores Públicos:		19. Domicilio Fiscal:
20. Estado:	21. Municipio:	22. Parroquia:	23. Número Telefónico :
24. : E-Mail Corporativo			
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL			
25. Nombres y Apellidos:		26. N° de Cédula: V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	27. Nacionalidad:
28. Profesión:	29. N° Telefónico:	30. E-Mail:	31. N° Telefónico (Celular):
32. Dirección de Habitación:			
33. Ciudad:	34. Municipio:	35. Parroquia:	

36. Yo, \_\_\_\_\_, C.I. \_\_\_\_\_, declaro bajo fe de juramento que todos los datos suministrados en esta solicitud, en fecha: \_\_\_\_\_, son verdaderos; y autorizo expresa y suficientemente a la Comisión Nacional de Casinos, Salas de Bingo y Máquinas Traganíqueles a la verificación de ellos y de los documentos consignados a continuación cuando lo considere necesario:

Documentos de la Sociedad Mercantil (Representante Legal)	
Copia de Nombramiento por la Junta Directiva	
Copia del Acta Constitutiva (Persona Jurídica)	
Currículum Vitae actualizado del Contador o Auditor Externo	
Copia de la Cédula de Identidad (Representante Legal y Accionistas)	
Documentos del Contador o Auditor Externo	
Copia de Carnet de Colegiatura	
Registro de Información Fiscal (RIF) (Natural y/o Jurídico)	
Copia de Título Universitario	
Copia legible de Certificaciones de Cursos	
Copia de Factura de Pago de Inscripción	
Declaración Jurada	
Solvencia ante el Colegio de Contadores Públicos	

37.

Pulgar  
Derecho

Firmas:

38. Funcionario Revisor	39. Auditor o Contador Externo	40. Representante Legal	41. Director de Recaudación Firma v sello



<b>Título:</b>	<b>INSTRUCCIONES DE LLENADO</b>	<b>VERSIÓN:</b>	<b>CÓDIGO:</b>
<b>Asunto:</b>	<b>PLANILLA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE CONTADORES PÚBLICOS Y AUDITORES EXTERNOS (Personas Jurídicas)</b>	<b>FECHA:</b>	

### Instrucciones del llenado

1. Escriba la fecha del llenado de la planilla.
2. Anote el nombre o razón social completo.
3. Registre el número del RIF y marque con una equis (X) el recuadro que corresponde:  
J= Jurídica
4. Registre la denominación comercial
5. Registre el Acta Constitutiva de la empresa
6. Escriba en número el día, mes y año de registro del Acta Constitutiva.
7. Escriba el número de registro del Acta Constitutiva.
8. Anote el tomo correspondiente del Acta Constitutiva.
9. Señale la última Acta Constitutiva.
10. Escriba en número el día, mes y año de la última Acta Constitutiva.
11. Escriba el número de registro de la última Acta Constitutiva.
12. Anote el tomo correspondiente a la última Acta Constitutiva.
13. Registre los nombres y apellidos completos del Contador o Auditor Externo.
14. Indique el número de Cédula de Identidad.
15. Registre el número del RIF.
16. Escriba la profesión obtenida.
17. Indique la labor que desempeña.
18. Registre el número de Inscripción en el Colegio de Contadores Públicos.
19. Escriba el domicilio fiscal.
20. Escriba el nombre del estado.
21. Escriba el nombre del municipio donde se encuentra ubicado.
22. Escriba el nombre de la parroquia.
23. Indique el número telefónico fijo.
24. Registre la dirección del correo electrónico.
25. Anote los nombres y apellidos completos del representante legal.
26. Indique el número de Cédula de Identidad y señale con una equis (X) el recuadro correspondiente.
27. Escriba la nacionalidad del representante legal.
28. Escriba la profesión obtenida.
29. Indique el número telefónico fijo.
30. Registre la dirección del correo electrónico.
31. Indique el número del teléfono celular.
32. Registre la dirección de habitación.
33. Escriba el nombre de la ciudad.
34. Escriba el nombre del municipio.
35. Escriba el nombre de la parroquia.
36. Escriba los datos del representante o autorizado, para que la CNC realice la veracidad de los documentos.