



Formulario para la Bitácora Electrónica
Practicante Independiente

Nombre de CPA: _____

Número de licencia: _____ Dirección postal: _____

Dirección física (si es diferente a la postal): _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Correo electrónico: _____ Página electrónica: _____

NOTA: Favor incluir copia de la licencia de CPA renovada.

Listado de personas para las cuales se solicita acceso a la bitácora electrónica:
(completar si necesita acceso adicional al suyo):

Nombre	Licencia (si es CPA)	Correo electrónico	Teléfono

- Incluyo Índice de Bitácora con pago correspondiente a Estampillas sin informar, según aplique (para ver el informe de *Estampillas sin Informar*, favor acceder a su *perfil*, sección de *cuentas* y presionar el botón de *Facturación Estampillas 2017.*).
- Incluyo copia de la última página utilizada de mi bitácora física, con iniciales y fecha, ya que la misma no será utilizada.

Favor de marcar todos los que apliquen¹

Industrias que atiende:

- Advertising, Media & Telecommunications
- Agriculture
- Auto dealership
- Banking, Finance & Mortgage
- Construction & Developers
- Cooperativas
- Educational Institutions
- Gobierno
- Health Care (Industria de la Salud)
- Homeowners
- Hoteles, Restaurantes & Turismo
- Insurance
- Manufacturing
- Non-Profit Organization
- Professional Services
- Real Estate Management
- Retail & Distribution

Servicios que ofrece:

- Accounting
- Audit & Attest Service
- Audits of Employee Benefit Plans
- Consulting Services
- Forensic Accounting
- Information Technology Services
- International Accounting
- Litigation
- Personal Financial Planning
- Tax Advisory Services
- Tax Return Preparation
- Valuation

Firma del CPA

Fecha

Nombre en letra molde

Favor de enviar por correo electrónico a: earroyo@colegiocpa.com
o personalmente al Colegio de CPA.

¹ Al completar toda la información, se le enviará(n) el(los) acceso(s).