



Formulario para la Bitácora Electrónica
Firmas de CPA

Nombre de Firma de CPA: _____

Número de licencia de la Firma: _____ PSC _____ LLP _____ LLC _____ Sociedad _____

Dirección postal: _____

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

Teléfono: _____ Fax: _____

Correo electrónico: _____ Página electrónica: _____

Nombre del (los) socio (s) (1)	Núm. Lic. CPA de cada socio (2)	Firma del (de los) socio (s)

(1) Favor de incluir todos los socios de la Firma (según registrada en el Depto. de Estado)

(2) Favor de adjuntar copia de la licencia vigente de todos los socios y de la firma. En caso de algún cambio (de nombre, de socios, etc), favor de proveer copia de la carta recibida de la Junta de Contabilidad.

Listado de personas para las cuales se solicita acceso a la bitácora electrónica:
(favor incluir aquellos socios y/o persona(s) adicional(es) para la(s) cual necesita acceso):

Nombre	Licencia	Correo electrónico	Teléfono

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

- Incluyo Índice de Bitácora correspondiente a Estampillas sin informar utilizadas, 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.

Firma Socio Administrador

Fecha

Nombre Socio Administrador

Favor de enviar por correo electrónico a: earroyo@colegiocpa.com



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