



# Asociación Mexicana de Contadores Públicos

## Colegio Profesional en el Distrito Federal, A.C.

Estimado asociado, la siguiente información será utilizada única y exclusivamente con la finalidad de actualizar su información en la base de datos de la Asociación Mexicana de Contadores Públicos, Colegio Profesional en el Distrito Federal, A.C.

**\*IMPORTANTE, PARA LLENAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCTIVO AL REVERSO.**

Fecha	Mes	Día	Año	<b>DATOS PERSONALES</b>	No. de asociado
Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombres	
Fecha Nacimiento (dd/mm/aa)		Lugar de Nacimiento			
Domicilio					
Calle: _____ Número ext. _____ Número int. _____ Colonia _____					
Alcaldía o municipio _____ c.p. _____ Ciudad _____					
Correo electrónico			Teléfonos		
Universidad de procedencia			Fijo: _____ Celular: _____		

### DATOS PARA FACTURAR

Razón Social	
RFC	Correo Electrónico
Domicilio	
Calle: _____ Número ext. _____ Número int. _____ Colonia _____	
Alcaldía o municipio _____ c.p. _____ Ciudad _____	

### DATOS PARA ENVÍO DE MEDIO IMPRESO

Mismo domicilio fiscal: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Especifique.
Domicilio
Calle: _____ Número ext. _____ Número int. _____ Colonia _____
Alcaldía o municipio _____ c.p. _____ Ciudad _____



# Asociación Mexicana de Contadores Públicos

---

## Colegio Profesional en el Distrito Federal, A.C.

### INSTRUCTIVO

EL FORMATO DE HOJA DE DATOS PERSONALES QUE USTED VA A LLENAR, HARÁ PARTE DE LA BASE DE DATOS DE LA ASOCIACIÓN MEXICANA DE CONTADORES PÚBLICOS, COLEGIO PROFESIONAL EN EL DISTRITO FEDERAL, A.C. POR LO CUAL DEBERÁ CONTAR CON LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS:

- REVISE DETENIDAMENTE EL FORMATO ANTES DE LLENARLO.
- LLENAR LOS DATOS CON LETRA DE MOLDE (**MUY CLARA**).

CUALQUIER DUDA COMUNÍQUESE CON EL **ÁREA DE AFILIACIÓN**.