



CONSEJO REGIONAL DE LIMA METROPOLITANA /CEP

RUC.:20117925375

NRO. EXP.....

FICHA DE EVALUACION EXONERACION DE PAGOS

DATOS

NOMBRES Y APELLIDOS

CEP N°

APODERADO

REQUISITOS

- Solicitud dirigida a la Decana del CRIII, especificando motivo de la exoneración de aportes.
- Carta poder para solicitar exoneración del pago de cotizaciones.....
- Copia simple de DNI de apoderado.....
- Copia simple de DNI del solicitante.....
- Pasaporte vigente con movimiento migratorio.....
- Visa del país donde labora o reside.
- Contrato de trabajo vigente (mínimo 6 meses de antigüedad).....
- Copia de pagos realizados en el extranjero (colegio, asociación , etc.).....
- Carnet de colegiado (de ser colegiado en el extranjero).....
- Copia de habilitación para el extranjero (cuando se tramita por 1era. vez).....
- Récord de cotizaciones al día.....
- Copia de Carta anterior de exoneración (sólo cuando es renovación).....
- Otros.....

SI

NO

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

EXONERACION
APROBADO

TESORERA JUNTA DIRECTIVA

1ERA. EXONERACION

☐

RENOVACION DE EXONERACION

☐

DURACION DE EXONERACION DE PAGOS

DESDE.....HASTA.....

MOTIVO.....

PAIS.....

NRO. DE DOCUMENTO QUE ACREDITA

☐

EXONERACION
NO APROBADA

TESORERA JUNTA DIRECTIVA

OBSERVACIONES

V°B° TESORERIA