



PC-SV08

SOLICITUD DE ACREDITACION DE AUDITORES EXTERNOS

No. Solicitud: Fecha:

Nombre:

No. Cédula/ Pasaporte: Nacionalidad:

Dirección Residencia:

Tel. Residencia: Ciudad:

No. Celular: Correo Electrónico:

Nombre o Razón Social Firma de Auditores:

Dirección:

Tel. Oficina: Web:

Otros Teléfonos:

Empresas a las cuales ha prestado servicio en los últimos 3 años:		
<input type="text"/>	Teléfono: <input type="text"/>	fecha: <input type="text"/>
<input type="text"/>	Teléfono: <input type="text"/>	fecha: <input type="text"/>
<input type="text"/>	Teléfono: <input type="text"/>	fecha: <input type="text"/>
<input type="text"/>	Teléfono: <input type="text"/>	fecha: <input type="text"/>
<input type="text"/>	Teléfono: <input type="text"/>	fecha: <input type="text"/>

Gremios Profesionales a los que pertenece activamente:

Ha realizado recientemente (3 años) auditorías a ARS: SI NO

Cuales:

Experiencia Laboral Relacionada con ARS, IDOPPRIL, Compañías de Seguros:

Gerente Financiero Contador Auditor Interno

Auditor Externo

Describe brevemente su trabajo:

Comentarios del Solicitante:

Firma:

El suscrito, DECLARO, bajo la fe del juramento, so pena de perjurio, que las informaciones dadas por mi mediante el presente documento son verdaderas y, en consecuencia, autorizo a la SISALRIL a realizar cualquier investigación, por ante los buró de créditos o por ante quien fuere de lugar, con el objeto de comprobar la fidelidad de la información suministrada. En la ciudad de Santo Domingo de Guzmán, Distrito Nacional, capital de la República Dominicana, a los _____ días del mes de _____ del año _____ (_____).