



**COLEGIO DE CONTADORES PÚBLICOS DE PUNO**

**MUTUAL DEL CONTADOR PÚBLICO**

**DECLARACIÓN JURADA DEL ASOCIADO**

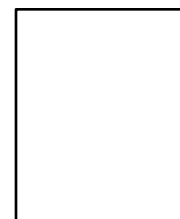
SEÑORES DEL COMITÉ DE ADMINISTRACIÓN DEL FONDO MUTUAL DEL CONTADOR:

Yo, ..... Identificado (a) con DNI N°  
..... Con domicilio en: ..... Distrito: .....  
Provincia: ..... Departamento: ..... con celular N° ....., en  
cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 14 capítulo V del Reglamento Interno de la Mutual del  
Contador Público, sobre el Régimen de Beneficios, declaro bajo juramento nombrar como  
beneficiarios a:

NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	PARENTESCO	PORCENTAJE %

Hago constar que el beneficio que otorgo es la fiel expresión de mi voluntad, y, en consecuencia,  
nadie podrá variar su contenido. Y en caso de emergencia llamar a:  
..... (.....) con celular: .....

Puno, .... de ..... de 2.....



HUELLA DACTILAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA