|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | INSTITUTO DE CONTABILIDAD  Y AUDITORIA DE CUENTAS | | SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE DATOS EN EL  REGISTRO OFICIAL DE AUDITORES DE CUENTAS.  AUDITORES EJERCIENTES – DATOS PÚBLICOS  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  SECCIÓN DE PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | | | | | | | | **MODELO**  R31 | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NÚMERO DE JUSTIFICANTE DEL PAGO DE LA TASA (Art. 88.5.c) Ley 22/2015)Deberá acompañar la copia “Ejemplar para la administración”, una vez efectuado el pago | | | | | | 7 | 9 | | 1 | 6 | 0 | 9 |  | |  |  |  | |  |  | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE | | | | | | | | N.I.F. / N.I.E. | | | | | | Nº ROAC | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Si se ha producido alguna modificación en el nombre o apellidos del auditor, consigne la última denominación, y acompañe fotocopia del nuevo NIF ó NIE. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOMICILIO PROFESIONAL (Debe cumplimentarse en todo caso) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOMICILIO | | | | | | | | | | | | | | CODIGO POSTAL | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| MUNICIPIO | | PROVINCIA | | | | | | | | | | | | TELEFONO | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| DOMICILIO A EFECTOS DE COMUNICACIONES (Cumplimentar sólo si es distinto al domicilio profesional) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOMICILIO | | | | | | | | | | | | | | CODIGO POSTAL | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| MUNICIPIO | | PROVINCIA | | | | | | | | | | | | TELEFONO | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DIRECCIÓN DE INTERNET | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| APERTURA O CIERRE DE OTRAS OFICINAS (Sólo podrá cumplimentarse si se encuentra como ejerciente a título individual) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Marque con una **X** si solicita la modificación de datos de otras oficinas, y acompañe ANEXO I**.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AUDITORES A SU SERVICIO (Sólo podrá cumplimentarse si se encuentra como ejerciente a título individual) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Marque con una **X** si solicita el alta o la baja de otros auditores que presten servicios al auditor, y acompañe ANEXO II**.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ALTAS O BAJAS COMO AUDITOR EN OTROS PAÍSES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Marque con una **X** si solicita la modificación de datos de inscripción como auditor en otros estados de la Unión Europea o como auditor en terceros países, y acompañe ANEXO IV**.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, le informamos de que los datos personales que proporcione en la declaración de actividad serán incorporados a un fichero propiedad de INSTITUTO DE CONTABILIDAD Y AUDITORIA DE CUENTAS (ICAC) para la supervisión y control de la actividad de auditoría de cuentas.  Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito a la atención de Secretaría General en calle Huertas, 26 - 28014 Madrid. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Espacio reservado para los datos de Registro de Entrada) | | | | Fecha: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| (Firma) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INSTITUTO DE CONTABILIDAD Y AUDITORIA DE CUENTAS. C/ Huertas nº 26. 28014 Madrid. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | INSTITUTO DE CONTABILIDAD  Y AUDITORIA DE CUENTAS | SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE DATOS EN EL  REGISTRO OFICIAL DE AUDITORES DE CUENTAS.  AUDITORES EJERCIENTES – DATOS PÚBLICOS  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  SECCIÓN DE PERSONAS FÍSICAS | **MODELO**  R31 |
| **INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN** | | | |

***¿QUIÉN PUEDE PRESENTAR ESTE FORMULARIO?***

Cualquier auditor de cuentas inscrito en el Registro Oficial de Auditores en la situación de ejerciente, y solicite la modificación de alguno de los datos públicos que constan en el Registro Oficial de Auditores de Cuentas. Estos datos son los siguientes:

– Nombre y apellidos.

– Domicilios.

– Dirección de página web.

– Auditores que prestan servicios al auditor solicitante.

– Todas las demás inscripciones como auditor de cuentas ante las autoridades competentes de otros Estados miembros y como auditor en terceros países.

Se cumplimentarán todos los datos solicitados, aportando la documentación correspondiente. La ausencia o deficiencia en la documentación justificativa o en el pago de la tasa impedirá la tramitación de la solicitud.

***TASA***

Esta solicitud conlleva el pago por parte del solicitante de la tasa a que se refiere el artículo 88.5.c) de la LAC. En el formulario se trasladará el número del formulario mediante el que se ha efectuado el pago de la tasa.

Pago presencial. Una vez efectuado el ingreso, deberá acompañarse la copia “EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN” debidamente validado por la entidad colaboradora mediante máquina contable, o mediante sello, en el que deberán constar los siguientes conceptos: fecha del ingreso, total ingresado, concepto, clave de la entidad y de la oficina receptora, certificando de este modo el concepto del ingreso, así como que este se ha efectuado en la cuenta del Tesoro.

Pago electrónico. Una vez efectuado el ingreso, deberá acompañarse la copia “EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN” junto con el justificante del cargo en cuenta donde se indique la fecha y el importe ingresado.

***DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA***

Sólo será necesario acompañar fotocopia del DNI o NIE cuando se produzca una modificación en el nombre o apellidos del auditor.

***DOMICILIO PROFESIONAL***

Adicionalmente al cambio de situación, se actualizarán los datos del domicilio profesional y, en su caso, del domicilio a efectos de comunicaciones, consignados en este apartado del impreso.

***APERTURA O CIERRE DE OTRAS OFICINAS***

Este apartado se cumplimentará si se ha producido la modificación (apertura o cierre) de otras oficinas abiertas además del domicilio profesional o, en su caso, del domicilio a efectos de comunicaciones.

En el Anexo I se relacionarán la totalidad de las oficinas que tiene abiertas el auditor después de la modificación producida.

***AUDITORES A SU SERVICIO***

Este apartado se cumplimentará si se ha producido la modificación (altas o bajas) de otros auditores que prestan servicios al auditor solicitante.

En el Anexo II se relacionarán la totalidad de los auditores que prestan servicios al auditor solicitante después de la modificación producida.

***ALTAS O BAJAS COMO AUDITOR EN OTROS PAÍSES***

Este apartado se cumplimentará si se ha producido la modificación (altas o bajas) en las inscripciones como auditor de cuentas ante autoridades competentes de otros Estados miembros de la Unión Europea y terceros países.

En el Anexo IV se relacionarán la totalidad de las autoridades antes las que se encuentra inscrito el auditor después de la modificación producida.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | INSTITUTO DE CONTABILIDAD  Y AUDITORIA DE CUENTAS | | SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE DATOS EN EL  REGISTRO OFICIAL DE AUDITORES DE CUENTAS.  AUDITORES EJERCIENTES – DATOS PÚBLICOS  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  SECCIÓN DE PERSONAS FÍSICAS | | **MODELO**  R31 |
| **ANEXO I** | | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| RELACION DE OTRAS OFICINAS ABIERTAS | | | | | |
| Relacionar todas las oficinas que tiene abiertas el auditor, después de la modificación. | | | | | |
| DOMICILIO | | | | CODIGO POSTAL | |
| MUNICIPIO | | PROVINCIA | | TELEFONO | |
|  | | | | | |
|  | | | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | | | | | |
|  | | | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | | | | | |
|  | | | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | | | | | |
|  | | | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | | | | | |
|  | | | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | | | | | |
|  | | | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | | | | | |
|  | | | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | | | | | |
|  | | | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | | | | | |
|  | | | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | | | | | |
|  | | | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | | | | | |
|  | | | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | | | | | |
|  | | | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | | | | | |
|  | | | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | | | | | |
|  | | | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | INSTITUTO DE CONTABILIDAD  Y AUDITORIA DE CUENTAS | | SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE DATOS EN EL  REGISTRO OFICIAL DE AUDITORES DE CUENTAS.  AUDITORES EJERCIENTES – DATOS PÚBLICOS  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  SECCIÓN DE PERSONAS FÍSICAS | **MODELO**  R31 |
| **ANEXO II** | | | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| RELACIÓN DE AUDITORES QUE PRESTAN SERVICIOS AL AUDITOR | | | | | | |
| Relacionar todos los auditores que prestan servicios al auditor, después de la modificación. | | | | | | |
| Nº | NUMERO DE ROAC | N.I.F. / N.I.E. | | APELLIDOS Y NOMBRE | | |
|  | | | | | | |
|  |  |  | |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  |  | |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  |  | |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  |  | |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  |  | |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  |  | |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  |  | |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  |  | |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  |  | |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  |  | |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  |  | |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  |  | |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  |  | |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  |  | |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  |  | |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  |  | |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  |  | |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  |  | |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  |  | |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  |  | |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  |  | |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  |  | |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  |  | |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  |  | |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  |  | |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  |  | |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  |  | |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  |  | |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  |  | |  | | |
|  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | INSTITUTO DE CONTABILIDAD  Y AUDITORIA DE CUENTAS | | | SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE DATOS EN EL  REGISTRO OFICIAL DE AUDITORES DE CUENTAS.  AUDITORES EJERCIENTES – DATOS PÚBLICOS  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  SECCIÓN DE PERSONAS FÍSICAS | **MODELO**  R31 |
| **ANEXO IV** | | | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| INSCRIPCIONES COMO AUDITOR DE CUENTAS ANTE AUTORIDADES COMPETENTESDE OTROS ESTADOS MIEMBROS DE LA UNIÓN EUROPEA Y TERCEROS PAÍSES | | | | | | |
| Relacionar todas las autoridades ante las que se encuentra inscrito el auditor, después de la modificación. | | | | | | |
| Nº | NUMERO DE REGISTRO | | PAÍS DE INSCRIPCIÓN | AUTORIDAD COMPETENTE | | |
|  | | | | | | |
|  |  | |  |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  | |  |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  | |  |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  | |  |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  | |  |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  | |  |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  | |  |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  | |  |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  | |  |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  | |  |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  | |  |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  | |  |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  | |  |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  | |  |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  | |  |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  | |  |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  | |  |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  | |  |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  | |  |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  | |  |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  | |  |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  | |  |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  | |  |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  | |  |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  | |  |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  | |  |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  | |  |  | | |
|  | | | | | | |