



COLEGIO FEDERADO DE INGENIEROS  
Y DE ARQUITECTOS DE COSTA RICA

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN O REVALIDACIÓN DE EMPRESAS CONSTRUCTORAS Y CONSULTORAS

Señor  
Director Ejecutivo  
Colegio Federado de Ingenieros y de Arquitectos de Costa Rica

Estimado señor:

### A: DETALLE DE LA SOLICITUD

Yo (nosotros en el caso que actúen conjuntamente) en calidad de representante (s) legal (es):

Nombre completo	Cédula de identidad	Correo electrónico @
Nombre completo	Cédula de identidad	Correo electrónico @

de la empresa \_\_\_\_\_

con cédula jurídica N° \_\_\_\_\_ y en cumplimiento de lo que establece el artículo 52 de la Ley Orgánica del C.F.I.A. y 61 del Reglamento Interior General, solicito al Colegio Federado de Ingenieros y de Arquitectos de Costa Rica la:

- Inscripción de mi representada. Empresa:  Nacional  Extranjera
- Revalidación de mi representada para el año: \_\_\_\_\_ Registro del C.F.I.A. N° \_\_\_\_\_  Extranjera

### B: INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

Dirección actual:  
Provincia: \_\_\_\_\_, Cantón: \_\_\_\_\_, Distrito: \_\_\_\_\_

Dirección exacta: \_\_\_\_\_

Teléfono(s): \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Apto. Postal: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_ @

### C: INFORMACIÓN DE LOS PROFESIONALES RESPONSABLES

De conformidad con el artículo 57 del Reglamento Interior General, las empresas deberán registrar un profesional responsable por cada una de las diferentes ramas en las que operará. Los miembros a inscribir deberán estar habilitados para el ejercicio profesional y encontrarse al día con las cuotas del Colegio Federado de Ingenieros y de Arquitectos de Costa Rica, **en el trimestre vigente.**

#### Declaración Jurada

Los suscritos profesionales, que firmamos este documento, declaramos bajo la fe del juramento, apercibidos de las sanciones con que la Ley castiga el delito de falso testimonio, que nos une una relación laboral-profesional con la empresa aquí indicada.

Nombre Completo	N° Cédula	N° de Carné	Firma Profesional

Versión 2 Código F35-P-03-020 Fecha de Aprobación 30/05/2011



COLEGIO FEDERADO DE INGENIEROS  
Y DE ARQUITECTOS DE COSTA RICA

Este recibo hace constar que su empresa cumplió con la presentación de los requisitos necesarios para su  Inscripción  Revalidación para el año: \_\_\_\_\_, Registro del CFIA N° \_\_\_\_\_, ante este Colegio Profesional, los cuales serán trasladados al Departamento de Registro para su revisión y gestión pertinente. En caso de que alguno de los requisitos establecidos no se aporte correctamente y no cumpla con lo establecido por la normativa del CFIA, la solicitud planteada no se tramitará y no surtirá efecto legal alguno. Antes de cancelar, deberá presentar este formulario y sus requisitos ante Plataforma de Servicios. La cancelación de los derechos correspondientes la debe realizar el día de la presentación de los documentos. El trámite sin excepción tarda 5 días hábiles.

### D: FIRMAS Y AUTENTICACION

Declaro bajo la fe del juramento, que informaré al Colegio Federado de Ingenieros y de Arquitectos de Costa Rica de cualquier cambio en la información consignada en esta fórmula, en el entendido que al no hacerlo, dará lugar a la inhabilitación de este registro. En caso de que se compruebe lo contrario, dará lugar a las acciones legales correspondientes

1. _____ Firma y Fecha Representante Legal	_____ Autenticación (Firma, Sello y Timbre)
2. _____ Firma y Fecha Representante Legal (Sello de la Empresa)	<b>El suscrito abogado hace constar que todas las firmas que aparecen en este documento son auténticas.</b>

### E: NOTAS IMPORTANTES

- Toda empresa registrada ante este Colegio Profesional y que a la fecha de la solicitud se encuentre inhabilitada y desee mantener su antigüedad, deberá cumplir con los requisitos establecidos para tal efecto, cancelar los derechos y las multas correspondientes, conforme lo establece el artículo 61 del Reglamento Interior General.
- Se advierte al interesado que la información consignada en el presente formulario, se tendrá para todo efecto legal como el lugar para atender notificaciones, por lo que cualquier error en esta información hará que se tenga por notificado el acto respectivo, con solo el transcurso de 24 horas.
- Cambios en la razón social, objeto de la empresa ó personería jurídica, deberán ser respaldados con la certificación correspondiente.
- El formulario debe presentarse con la información completa y correcta, sin tachones, borrones y autenticado por un abogado con el sello y timbre correspondientes, en los casos en que los profesionales responsables y los representantes legales de la empresa no se presenten al Colegio a realizar el trámite. En caso contrario, tanto los profesionales responsables, como los representantes legales deberán presentarse a realizar el trámite personalmente y acudir con su cédula de identidad para cotejar sus firmas, conforme se indica en el artículo 95 de la Ley Orgánica del Tribunal Supremo de Elecciones. Bajo ninguna circunstancia se cotejarán las firmas sin la presentación de la cédula de identidad.

### F: ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DEL CFIA

N° de Recibo: \_\_\_\_\_ Monto: ₡ \_\_\_\_\_

RECIBIDO CFIA	REVISADO	AUTORIZADO	REGISTRADO
SELLO	SELLO	SELLO	SELLO
Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:
Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:
			N° de Registro

#### RECIBIDO EMPRESA (Colilla autorización de pago)

Nombre: \_\_\_\_\_

Cédula: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_

Registro del C.F.I.A. N° \_\_\_\_\_

Fecha de Recibido: \_\_\_\_\_

Firma Responsable: \_\_\_\_\_

**SELLO AUTORIZACIÓN  
C.F.I.A.**