

Guatemala _____ de _____ de 200 _____

Señor Jefe

Departamento de Invalidez, Vejez y Supervivencia

IGSS, Oficinas Centrales

Señor Jefe:

Sirva la presente para solicitar el pago de cuota mortuoria, correspondiente al
Caso No: _____ Nombre
del Pensionado _____ por fallecimiento
de _____ adjuntando la
documentación siguiente:

1. **Certificado de defunción, NO** Certificado médico y **NO** inscripción de defunción;
(original y 2 fotocopias) extendida por el Registro Nacional de Personas (**RENAP**).
2. Ultimo recibo de pago o estado de cuenta.
3. Factura original de la funeraria o fotocopia de la factura debidamente certificada por el contador de la misma, extendida a nombre de la persona que efectuó los gastos. (**En dicha factura debe de incluirse el nombre del fallecido y fecha de fallecimiento**).
4. Original y fotocopia de Cédula de la persona a cuyo nombre fue extendida la factura. Cuando la parte interesada no pueda efectuar el cobro, deberá extender carta de autorización a tercero; en este caso deberá presentarse original y fotocopia completa de la persona que se está autorizando y de la persona autorizada
5. Copia de Resolución
6. Original debidamente firmada y fotocopia de Carné de identificación tributaria (NIT), de la persona titular de la factura y de la persona autorizada.

HAGO CONSTAR: a) Que la información que aquí consigno y la contenida en los documentos adjuntos, es correcta, verdadera y se ajusta a la realidad; b) Que estoy enterado de que cualquier dato falso y omitido dejará en suspenso el tramite de la solicitud hasta que sea debidamente aclarado lo falso o complete lo omitido; y c) Que la firma que calza el presente formulario ha sido puesta por mi.

Atentamente,

Nombre _____

Cédula Orden: _____ Registro _____ Teléfono _____

Dirección _____

Firma _____