



SOLICITUD DE

# CONTRIBUCIÓN VOLUNTARIA

## Señor (a) Jefe del Departamento de IVS

De conformidad con lo establecido en las normas del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, solicito se reciba mi documentación para tramitar Contribución Voluntaria.

### I. Datos del afiliado

Todos los campos son obligatorios.

Nombres y apellidos

No. de Afiliación

No. de  
Identificación  
(CUI)

Estado  
Civil

Edad

Fecha de  
nacimiento

Dirección exacta de  
residencia

NIT

Municipio

Departamento

Correo electrónico

Teléfonos (Mínimo  
colocar 2 números)

### II. Documentos que adjunta

Marque con un cheque (✓) los documentos que adjunta

a) Del afiliado

Copia del DPI

Certificado de Nacimiento

Hoja de Historial Laboral

**HAGO CONSTAR LO SIGUIENTE:**

1. Que la información que aquí consigno y la contenida en los documentos adjuntos, es correcta, verdadera y se ajusta a la realidad.
2. Los periodos laborados no constituyen cuotas efectivas reportadas al IGSS, por lo que la información recibida será investigada para confirmar la cantidad de cuotas reportadas.
3. Al momento de presentarme a firmar la solicitud debo entregar los documentos originales.

Lugar y Fecha

Nombre del solicitante

-----

Si el afiliado no sabe firmar, leer y/o escribir, deberá presentarse acompañado de 2 testigos mayores de edad con su DPI, que si sepan firmar, leer y escribir.

**Testigo 1:**

Nombre completo

DPI

**Testigo 2:**

Nombre completo

DPI