



Solicitud de Informes de Contribuciones

Tramite Personal y Gratuito

<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre del afiliado		Número de afiliación	Número de DPI del afiliado
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Nombre del solicitante		Número de DPI del solicitante	
Número de teléfono:	<input type="text"/>	Correo electrónico:	<input type="text"/>
Domicilio:	<input type="text"/>		

Solicito al Encargado de Investigación de Contribuciones, realice la investigación de las contribuciones aportadas que reportó el o los patrono (s) siguientes:

Nombre de la Empresa	Número patronal	Períodos laborados a partir de marzo de 1977		Ubicación	
		Del	Al	Municipio	Departamento

Informo que tengo conocimiento que el(la) afiliado(a) fallecido(a) ÚNICAMENTE laboró y cotizó al Programa de IVS con las empresas que incluyo en el presente documento, de algunas no me fue posible conseguir las constancias laborales, por lo que autorizo para que se acepte como válida la información proporcionada y se realice la investigación de las contribuciones realizadas al IGSS, de los números patronales consignados en el presente documento.

Sobrevivencia

Firma o huella dactilar del solicitante

Vigente a partir del 06 de noviembre, 2019

Guatemala _____ de _____ de 2020