



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.

Contribución
Voluntaria **Acuerdo**
1429

Contribución
Voluntaria **Acuerdo**
1124

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