

## SOLICITUD PARA EL PAGO DE CUOTA MORTUORIA

IVS-97

	Guatemalade	de 200
Señor Jefe	<b>;</b>	
Departamento de Invalidez, Vejez y Sobrevivencia		
IGSS, Ofic	inas Centrales	
Señor Jefe	<b>:</b>	
		do quoto mortuorio correspondiente el
		de cuota mortuoria, correspondiente al Nombre
Caso No:Nombred  del Pensionadopor fallecimient		
deadjuntando		
	ción siguiente:	adjuntando la
	non eigaieme.	
1. <b>Ce</b> i	rtificado de defunción, NO Certificado	médico y <b>NO</b> inscripción de defunción;
(ori	ginal y 2 fotocopias) extendida por el Ro	egistro Nacional de Personas (RENAP).
2. Ulti	mo recibo de pago o estado de cuenta.	
3. Fac	. Factura original de la funeraria o fotocopia de la factura debidamente certificada por e	
con	tador de la misma, extendida a nombre	de la persona que efectuó los gastos.( En
dic	ha factura debe de incluirse el nombr	e del fallecido y fecha de fallecimiento).
4. Original y fotocopia de Cédula de la persona a cuyo nombre fue extendid		a a cuyo nombre fue extendida la factura.
Cua	ando la parte interesada no pueda efecti	uar el cobro, deberá extender carta de
aut	orización a tercero; en este caso debera	á presentarse original y fotocopia completa
de	a persona que se está autorizando y de	la persona autorizada
<ol> <li>Cop</li> </ol>	oia de Resolución	
6. Ori	ginal debidamente firmada y fotocopia d	e Carné de identificación tributaria (NIT), de
la p	ersona titular de la factura y de la perso	na 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		
debidament	e aclarado lo falso o complete lo omiti	do; y c) Que la firma que calza el presente
formulario h	a sido puesta por mi.	
	Atentamente,	
	Donietro	
	_	Teléfono
וופררוחוו		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Firma		