



Solicitud de Informes de Contribuciones

Tramite Personal y Gratuito

Yo:

Número de afiliación: Número de DPI:

Fecha de nacimiento: día mes año Edad: años

Número de teléfono: Correo electrónico:

Domicilio:

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 Desde marzo de 1977		Ubicación	
		Del	Al	Municipio	Departamento

Declaro que las empresas que incluyo en el presente documento son las UNICAS para las cuales labore y cotice al Programa de IVS, 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.

Firma o huella dactilar del solicitante

Guatemala _____ de _____ de 2019

Vigente a partir del 04 de marzo de 2019