



TIMBRE DE ARQUITECTURA SUBSIDIO POR GASTOS DE SEPELIO Y AUXILIO PÓSTUMO

NO. DE SOLICITUD (Este campo lo llena personal del CAG)

REQUISITOS Y FORMULARIO PARA SUBSIDIO POR GASTOS DE SEPELIO Y AUXILIO PÓSTUMO

- Formulario lleno, fotocopia del DPI (ambos lados)
- Facturas originales de gastos funerarios.
- Certificado de Defunción.
- Formulario de Declaración del impuesto sobre la renta a la SAT de los últimos 5 años.
- La persona que pida la prestación debe ser el beneficiario registrado.
- Fotocopia de DPI del beneficiario y colocar a un lado profesión u oficio.
- Al momento de ocurrir el hecho, el arquitecto deberá estar al día en los pagos del colegio y timbre.

01 DATOS PERSONALES DEL FALLECIDO

Nombre Completo: _____

No. de Colegiado: _____

02 DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre Completo: _____

DPI de el o los beneficiarios designados en la declaración jurada:

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

Parentesco con el fallecido:

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

Correo electrónico: _____

0 Calle 15-46, Colonia el Maestro zona 15. Guatemala, C.A. (01015)

PBX: (502) 2245-2424

prestaciones@colegiodearquitectos.org.gt

www.colegiodearquitectos.org.gt



COLEGIO DE
ARQUITECTOS DE
GUATEMALA

TIMBRE DE ARQUITECTURA SUBSIDIO POR GASTOS DE SEPELIO Y AUXILIO PÓSTUMO

03 INFORMACIÓN BÁSICA

Fecha del deceso: _____

Lugar: _____

Causa: _____

Certificado de defunción extendido por: _____

Lugar de emisión del certificado: _____

DETALLES DE GASTOS	Cantidad en quetzales

Total _____

Nombre de quien pagó las facturas (Debe ser uno de los beneficiarios designados por el agremiado): _____

Dirección: _____

Teléfono de Casa: _____ Celular: _____

NOTA: Deben adjuntarse facturas que amparen los gastos y el certificado de defunción.



**TIMBRE DE ARQUITECTURA
SUBSIDIO POR GASTOS DE SEPELIO
Y AUXILIO PÓSTUMO**

04 FIRMA

El abajo firmante certifica que la información dada en esta solicitud, ha sido revisada cuidadosamente, es cierta y correcta.

Lugar y fecha:_____

Firma del solicitante:_____