

COLEGIO DE
ARQUITECTOS DE
GUATEMALA**TIMBRE DE ARQUITECTURA
PENSIÓN POR JUBILACIÓN****NO. DE SOLICITUD** (Este campo lo llena personal del CAG)**REQUISITOS Y FORMULARIO PARA OPTAR AL PAGO DE PENSIÓN
POR JUBILACIÓN DEL TIMBRE DE ARQUITECTURA****1. REQUISITOS**

- **Tener 65 años de edad.** (Art. Artículo 19 inciso b) Reglamento de prestaciones del Timbre de Arquitectura).
- **5 años de pago ininterrumpido en el Colegio de Arquitectos y en el Timbre de Arquitectura.** (Art. 28 Reglamento de prestaciones del Timbre de Arquitectura).

2. PAPELERÍA

- **Formulario de Solicitud lleno.**
- **Constancia de colegiado activo** (Art. 19 del Reglamento de Prestaciones del Timbre de Arquitectura).
- **Copia del DPI de ambos lados.**
- **Formulario de Declaración del Impuesto Sobre la Renta a la SAT de los últimos cinco años tributados** (Art 33. Reglamento Reglamento de Prestaciones del Timbre de Arquitectura)
- **Declaración jurada en la cual indique haber cesado en el ejercicio profesional.** (Art. 39 inciso d) Reglamento de Prestaciones del Timbre de Arquitectura).
- **Certificado de partida de nacimiento.**

3. FORMULARIO DE SOLICITUD

Nombre completo: _____

No. de Colegiado: _____

Teléfono de residencia: _____

Teléfono de oficina: _____

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



TIMBRE DE ARQUITECTURA PENSIÓN POR JUBILACIÓN

Para transferencia (La cuenta debe de estar a nombre del arquitecto que solicita la pensión) _____

Nombre de cuenta: _____

No. de cuenta: _____

Tipo de cuenta (Monetaria o ahorro): _____

Nombre de Banco: _____

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: _____