Guatemala, _____de _____ 202__

Señores
Junta Directiva
Colegio de Contadores Públicos y Auditores de Guatemala

Por este medio me dirijo a ustedes de la manera más cordial, deseándoles éxitos en sus actividades cotidianas. YO: _____ quien me identifico con Documento Personal de Identificación, código único de identificación número _____ Colegiado Activo Número _____, solicito el beneficio de prestación por **Incapacidad Total** establecido en el artículo 15 del Reglamento de Plan de Prestaciones del Colegio de Contadores Públicos y Auditores de Guatemala el cual señala: *"En los casos que el colegiado, por cualquier causa se vea imposibilitado de continuar con el ejercicio de su profesión de forma total, podrá requerir un anticipo del pago de la prestación post mortem, en un monto equivalente al cincuenta por ciento del monto establecido en el artículo anterior (artículo 14)".*

Por lo anterior agradeceré se inicie el proceso respectivo y declaro lugar para recibir notificación en

_____ o bien al correo electrónico o

número de teléfono _____.

Sin otro particular, me suscribo de ustedes.

Atentamente,

f) _____