

## INSTITUTO DE RECREACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA EMPRESA PRIVADA DE GUATEMALA

7ma. Avenida 7-24 zona 9, Ciudad de Guatemala PBX: 1501 Ext 321

e-mail: afiliaciones@irtra.org.gt

**AFI-03** 

Ver. 202108

## LLENAR EN COMPUTADORA - NO LLENAR A MANO Señor Empresario:

Le agradeceremos se sirva proporcionarnos la información que solicitamos, la cual será de mucha importancia para poder brindarle un mejor servicio. Le recordamos que la Credencial se otorga a la persona que funja en uno de los puestos siguientes: Presidente del Consejo, Gerente General y Administrador Único, que tenga la representación legal de la Empresa, Propietarios de Centros Educativos y Empresas Individuales.

	DATOS I	DE LA EMPRES	A	
No. Patronal del IGSS:	Nombre Comercial:			
Nombre del Patrono o Razón Social:				
Actividad principal a la que se dedica la empresa:				
Dirección:	Zona:	Departan	nento:	
Municipio:	Tel.:	Fax:	E-mail:	
Nombre Gerente RRHH:				
Nombre de Encargado de Trámite IRTRA:			Tel.:	
	DATOS PAR	A LA CREDEN	CIAL	
DPI:				A ≈ a.
DPI:	recha de Nacimiento	: Dia:	Mes:	Año:
Primero:	Seg	undo:		
Apellido Primero:	Segundo		De casada:	
Sexo: <b>M F S</b> Estado Civil:	Soltero	Casado		
(Llenar solamente para personas extranjeras) Pas	saporte No.:		Extendido en: _	
Cargo que desempeña el solicitante:				
Dirección:				Zona:
Departamento:	Municipio:		Teléfon emergei	
Nombres del Cónyuge:		_ Apellidos del Cón	yuge:	
PROPORCIÓNENOS SU CORREO ELECTRÓNIC	0			
(FIRMA)			FOTOGR. RECIENT TAMAÑO CEDULA PEGADA	E

FAVOR DE FIRMAR CON TINTA NEGRA O AZUL SIN SALIRSE DEL MARCO DE REFERENCIA

Boleta para solicitar credencial de patrono