

Señor Afiliado:

INSTITUTO DE RECREACION DE LOS TRABAJADORES DE LA EMPRESA PRIVADA DE GUATEMALA 7ma. Avenida 7-24, Zona 9, Ciudad de Guatemala PBX:2423-9000 / 2423-9100 e-mail: afiliaciones@irtra.org.gt

NO		TO B. T	Th	* "	A B.T.	-

Nombre Empresa:	INHARSA	No.	o. Patronal IGSS:	50289	No.	Afiliación IGSS:	200800309651
Nombre del Trabajad	lor: Primer Nombre:	Joshua			Segundo Nombre:	Daniel	
Primer Apellido:	Ventura		Segundo Ape	ellido:	Romero	D	e casada
Sexo M							
Sexo M DPI: 3883587770	0115 Fecha de	e Nacimiento; Año	2004 Mes:	07	Día: 22_		
			2004 Mes:		Día: 22	Pasap	oorte:
DPI: 3883587770 (Menores de Edad) L	ibro No. :		Folio:			Pasap	oorte:
DPI: 3883587770 (Menores de Edad) L Dirección: 9AV	ibro No. :		Folio:	P		Pasap Teléfono:	54982277

(FIRMA)
FAVOR FIRMAR CON TINTA NEGRA SIN
SALIRSE DEL MARCO DE REFERENCIA



★ RECORTAR LINEA PUNTEADA ★ RECORTAR LINEA PUNTEADA ★ RECORTAR LINEA PUNTEADA → RECORTAR LINEA PUNTEA P

