



COLEGIO DE CONTADORES BACHILLERES Y PÚBLICOS DEL GUAYAS



R.O. N°551 DEL 20/SEPTIEMBRE/2018
ACUERDO N° 041/21/SEPTIEMBRE/2018

Guayaquil, __ de _____ del 20__

Señor Presidente
Colegio de Contadores Bachilleres y Públicos del Guayas
Presente

De mis consideraciones,

Yo _____, con C.I. _____, autorizo al Sr. _____, con C.I. _____, para que realice el trámite de retiro de mi **Licencia Profesional De Contador**, en sus oficinas ubicada en la Av. Olmedo 519 y Boyacá.

A la misma le adjuntamos copias a color de cédulas de identidad.

Esperando mi petición sea a tendida, reitero mis sinceros agradecimientos.

Atentamente,


f x _____

Nombre: _____

C.I.: _____



 0990230897

 Tel.2402681 Ext.101-102.103

 Contadoresguayas2015@gmail.com

 www.contadoresguayas.org