



R.O. N° 551 DEL 20/SEPTIEMBRE/2018
ACUERDO N° 41/21/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.: _____