



Guayaquil, ____ de _____ del 20__

Señor Presidente
Colegio de Contadores Bachilleres y Públicos del Guayas
Presente

De mis consideraciones,

Yo _____, con C.I. _____, con el cargo _____ de la empresa _____ con RUC _____ autorizo al Sr. _____, con C.I. _____, para que realice el trámite de retiro de las **Licencias de Contador Profesional**, en sus oficinas ubicada en la Av. Olmedo 519 y Boyacá.

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

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

Atentamente,

f(x): _____

Nombre: _____

C.I.: _____

Celular: _____

Email: _____