



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.: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_