



**INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL DE LOS EMPLEADOS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE HONDURAS**

**SOLICITUD DE HISTORIAL DE COTIZACIONES INDIVIDUALES  
POR MEDIO DE REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL**

Sres.  
INPREUNAH

Yo \_\_\_\_\_ con número de identificación  
\_\_\_\_\_, en calidad de apoderado / representante legal del señor(a) con  
número de identificación \_\_\_\_\_ solicito se extienda su Historial  
de Cotizaciones Individuales realizadas al INPREUNAH, en virtud de ser:

Participante Activo  Participante Voluntario

Pensionado por Vejez/Invalidez para gestión ante el IHSS

Efectuar el envío del Historial de Cotizaciones Individuales al correo  
electrónico \_\_\_\_\_,  
asimismo, para cualquier comunicación, detallo mi número de teléfono:  
\_\_\_\_\_.

Se extiende la presente en la ciudad de \_\_\_\_\_  
a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma y Huella del Solicitante