



SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE ACTAS GENERALES

Señora Gobernadora del Departamento de Chimaltenango Dra. María del Tránsito Calán;
Yo _____, de ____ años de edad,
estado civil _____, de nacionalidad _____, Con DPI o pasaporte No.
_____, extendido por _____, profesión u
oficio _____, con residencia en
_____, señalo lugar para recibir notificaciones
y/o citaciones _____, ante usted, respetuosamente
comparezco y para el efecto,

SOLICITO

CERTIFICACIÓN DEL ACTA de fecha _____,
suscrita en esta Gobernación Departamental, con fecha _____,
relacionada a _____

A la presente solicitud acompaño:

1. Fotocopia de Documento Personal de Identificación –DPI- o pasaporte
2. Nombramiento de la calidad en que actúo.

Lugar y Fecha _____

Tel. _____ Firma solicitante _____

Correo electrónico: _____

Firma de Aprobación _____

OBSERVACIONES: