



## Trámite De Creación Y Modificación De Municipios

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,

Los vecinos de \_\_\_\_\_ del municipio \_\_\_\_\_ del departamento de \_\_\_\_\_ quienes actuamos en calidad de \_\_\_\_\_ señalamos lugar para recibir notificaciones \_\_\_\_\_, todos guatemaltecos, mayores de edad, vecinos y residentes en esta aldea, identificados con DPI o pasaporte extendido por el Registro Nacional de las Personas, la que adjuntamos a la presente, en pleno goce de nuestros derechos cívicos y políticos,

### SOLICITAMOS:

Que con nuestras peticiones y documentos adjuntos, se inicie el trámite de Elevación a la Categoría de Municipio a la aldea que representamos y que proceda el Despacho de Gobernación Departamental a otorgar las audiencias, dictámenes, opiniones, investigaciones y verificaciones que establece el Código Municipal Decreto 12-2002 y sus reformas contenidas en el Decreto 22-2010, y de otros instrumentos legales que por su naturaleza le corresponda intervenir en el presente caso.

Nombre \_\_\_\_\_

Cargo \_\_\_\_\_

Identificación \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES:

Lugar y Fecha \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Firma solicitante \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Firma de Aprobación \_\_\_\_\_

**Fundamento Legal:** Código Municipal, Decreto 12-2002 y sus reformas Decreto 22-2010.