



SOLICITUD DE AUDIENCIA PARA ATENCIÓN DE LA GOBERNADORA.

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.
Actuó en nombre propio o en calidad de (cuando corresponda), _____

Y me dirijo a usted con el objeto de,

SOLICITAR

Audiencia para que me atienda el día _____ de _____ del _____
A las: _____ horas con el objeto de tratar lo siguiente: _____

Adjunto a la presente solicitud, fotocopia legible de mi documento de identificación personal

Lugar y Fecha _____

Tel. _____ Firma solicitante _____ Correo electrónico: _____

Firma de Aprobación _____

OBSERVACIONES:
