



MINISTERIO DE COMUNICACIONES, INFRAESTRUCTURA Y
VIVIENDA
DIRECCIÓN GENERAL DE TRANSPORTES
GUATEMALA, C.A.



FORMULARIO DE RECTIFICACIÓN DE DATOS

Señor:

Director General de Transportes

No. de Expediente:

Yo, _____
(Nombres y apellidos completos)

De _____ | _____ | _____ | _____
(Edad) (Estado Civil) (DPI) (Extendido en)

(Profesión y Oficio) (Nacionalidad) (Residencia, dirección exacta y teléfono)

Otros teléfonos donde se me puede localizar: _____ señalo para recibir

Notificaciones esta ciudad capital (Dentro del perímetro legal de la zona 1. Art. 79 Código Procesal

Civil Y Mercantil) _____ Teléfono: _____

N. I. T _____

Respetuosamente Solicito Rectificación de Datos en el siguiente documento:

Licencia de transporte Tarjeta de operación Formato de horarios

Correspondiente a la Licencia de Transporte No. _____

Con vigencia de _____ Hasta _____

Especifique datos que se tienen que rectificar: _____

Guatemala,

Nombre y Firma del Solicitante o Representante Legal

REQUISITOS:

- Presentar Documentos Originales donde se tiene que rectificar los datos.