



FORMULARIO DE TRASPASO DE LICENCIA



Señor:

Director General de Transportes:

No. de Expediente

Yo, _____
(Nombres y apellidos completos)

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

(Profesión u 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 Traspaso de Licencia de Transporte No. _____

Con Tarjetas de Op. No. _____

A nombre de la empresa _____ Dirección: _____

Teléfono: _____ Con Vigencia de: _____ Hasta: _____

Actualmente se encuentra a nombre de _____

Hacer traspaso a nombre de: _____

Guatemala, _____

Nombre y Firma del Solicitante y Representante Legal

Requisitos:

- Carta Porteadora Original.
- Formato de Horarios Originales.
- Tarjeta de Operación Original.
- Constancia de prestación de servicios de ambas terminales (Municipalidades).
- Certificación de la Partida de Nacimiento.
- Documentos del Vehículo a nombre del nuevo propietario.
- Escritura pública de cesión de derechos.
- Copia Legalizada Certificado de Seguro.

Nota: Si el actual propietario de la licencia de transporte no ha cumplido cinco años de ser porteador autorizado. **NO SE DARÁ TRÁMITE A LA PRESENTE SOLICITUD.**