



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



FORMULARIO DE CAMBIO DE COLOR

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 el Cambio de Color del Vehículo Placas _____ en la tarjeta de
operación No. _____ Licencia No. _____

Con vigencia de _____ Hasta _____

Colores actuales del vehículo _____

Nuevos Colores del Vehículo _____

Guatemala, _____

(Nombre y Firma del Solicitante o Representante Legal)

REQUISITOS:

- Tarjeta de Operación Original
- Copia legalizada de tarjeta de circulación del vehículo