



FORMULARIO DE CAMBIO DE VEHÍCULO



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 Civil y

Mercantil) _____ Teléfono _____

N.I.T. _____

Respetuosamente solicito el Cambio de Vehículo en tarjeta de Operación No. _____

Licencia No. _____ Con vigencia de _____ Hasta _____

Vehículo que Entra con Placas No. _____ Chasis _____

Motor _____ Ejes _____ Modelo _____

Marca _____ Color _____ Tonelaje _____

Tipo _____

Vehículo que Sale con Placas No. _____ Chasis _____

Motor _____ Ejes _____ Modelo _____

Marca _____ Color _____ Tonelaje _____

Tipo _____

Guatemala, _____

Nombre y Firma del Solicitante o Representante Legal

Requisitos:

- Tarjeta de operación original.
- Acta notarial de declaración jurada para hacer constar la seguridad, capacidad, las óptimas condiciones de funcionamiento y del estado físico de los vehículos.
- Fotocopia legalizada de la tarjeta de circulación y del certificado de propiedad.
- Fotocopia legalizada o certificación de la póliza del seguro vigente.
- Documento personal de identificación legalizado del interesado o del representante legal.
- Legalización de los documentos acreditativos de inscripción y representación, debidamente registrados, conforme las leyes de la materia.