



## FORMULARIO DE CAMBIO DE COLOR

Señor:  
Director General de Trasportes

No. De Expediente

Yo \_\_\_\_\_  
(Nombres y apellidos completos)

De, \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
(Edad) (Estado Civil) (No. 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 de Vehículo Placas: \_\_\_\_\_ En la tarjeta de operación No.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Licencia No. \_\_\_\_\_ con vigencia de: \_\_\_\_\_ hasta \_\_\_\_\_

Colores actuales del vehículo \_\_\_\_\_ Nuevos colores del vehículo \_\_\_\_\_

Guatemala, \_\_\_\_\_  
Fecha Nombre y Firma del solicitante o Representante Legal

**Requisitos:**

- Tarjeta de operación original.
- Copia legalizada de tarjeta de circulación del vehículo.