



FORMULARIO DE CAMBIO DE VEHÍCULO

Señor:
Director General de Transportes

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 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 acreditados de inscripción y representación, debidamente registrados, conforme las leyes de la materia.

