



FORMULARIO DE TRASPASO DE LICENCIA

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 Traspaso de la Licencia de Transporte No. _____

Con tarjeta de operación número: _____

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 o Representante Legal

Requisitos:

- Carta porteadora original.
- Formato de horarios y tarifas original.
- Tarjeta de operación original.
- Estados financieros de los últimos cinco años, a nombre del cedente y cesionario.
- Certificación extendida por la aseguradora respectiva, en la cual haga constar que se ha contratado el seguro de forma ininterrumpida durante la vigencia de la licencia.
- Documento personal de Identificación (DPI)
- Testimonio original de la escritura pública de cesión de derechos.
- Acta notarial de declaración jurada para hacer constar la seguridad, capacidad, estado físico y funcional de los(s) vehículo(s).
- Fotocopia legalizada de la tarjeta de circulación y del certificado de propiedad de los(s), vehículo(s), a nombre del cesionario.
- Fotocopia legalizada o certificada de la póliza de seguros vigentes del vehículo autorizado.
- Documento personal de identificación legalizado del interesado o del representante legal.

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.**

