



FORMULARIO DE REPOSICIÓN DE DOCUMENTOS

Señor:

Director General de Trasportes

No. de Expediente:

Yo, _____
(Nombres y apellidos completos)

De _____
(Edad) (Estado Civil) (DPI) (Extendido en)

(Profesión y 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 _____ Correo Electrónico _____

Respetuosamente Solicito Reposición de Documento (s) siguiente (s):

Licencia de transporte Tarjeta de operación Formato de horarios

Correspondiente a la Licencia de Transporte No. _____

Con vigencia de _____ Hasta _____

Especifique documentos que se tienen que reponer: _____

Guatemala,

Nombre y Firma del Solicitante o Representante Legal

REQUISITOS:

- Póliza de seguro vigente digitalizada
- Documento Personal de Identificación -DPI- vigente digitalizado
- Tarjeta de circulación de vehículo, cuando se trate de la reposición de la tarjeta de operación digitalizada