



SOLICITUD DE REGISTRO DE PILOTOS

Fecha de la solicitud día: _____ Mes: _____ Año: _____

Identificación persona individual o jurídica (marque con una "X" la opción que corresponda)

Licencia de conducir: _____ Antigüedad (en años): _____

Datos de identificación del piloto

Nombre o razón o denominación social: _____

NIT: _____ CUI/Pasaporte _____

Dirección para recibir notificaciones (ubicada en zona 1 Ciudad de Guatemala, salvo que se designe oficina de abogado colegiado para tal efecto, conforme al artículo 79 del Código Procesal Civil y Mercantil):

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

Datos de emergencia

Nombre del contacto: _____ Teléfono: _____

Datos del INTECAP

Número del certificado: _____ Fecha del certificado: _____

Yo declaro bajo juramento que los datos consignados en el presente formulario son verdaderos y manifiesto el compromiso de presentar la totalidad de los requisitos y/o correcciones requeridas para la evaluación de la presente solicitud. Asimismo, acepto que toda notificación que se me haga llegar a los correos electrónico/s consignado/s en el presente formulario serán válidos dándome por enterado de los mismos y en caso de no cumplir con ellos, la presente solicitud será archivada.

Firma del piloto: _____



Autorización para ingresar y retirar el trámite (En caso de que el solicitante actúe en representación de otra persona, individual o jurídica, deberá adjuntar copia del documento que acredite dicha representación.)

Calidad en la que actúa: Representante Legal Abogado Otro _____

Nombre completo: _____

Firma del autorizado: _____

Requisitos:

- Copia de la certificación emitida por el Instituto Técnico de Capacitación y Productividad (INTECAP).
- Copia del Documento Personal de Identificación (DPI).
- Copia de la licencia de conducir.
- Certificación de antecedentes penales.
- Certificación de antecedentes policíacos.

Color de folder:

- Zacapa – color rojo
- Quetzaltenango – color Azul
- Guatemala – Manila

