



GOBERNACION DEPARTAMENTAL

IZABAL

Formulario G.D.G-07

SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE ACTAS GENERALES

Señor (a) Gobernador (a) del departamento de _____;
Yo _____, de _____ años de edad, estado civil
_____, de nacionalidad _____, Con DPI o pasaporte No.
_____, extendido por _____, profesión u oficio
_____, con residencia en
_____, señalo lugar para recibir notificaciones y/o
citaciones _____, ante usted, respetuosamente comparezco y
para el efecto,

SOLICITO

CERTIFICACIÓN DEL ACTA de fecha _____, suscrita en esta
Gobernación Departamental, con fecha _____, relacionada a

A la presente solicitud acompaño:

1. Fotocopia de Documento Personal de Identificación –DPI- o pasaporte
2. Nombramiento de la calidad en que actúo.

Lugar y Fecha _____

Tel. _____ Firma solicitante _____

Correo electrónico: _____

Firma de Aprobación _____

OBSERVACIONES:

Fundamento Legal: Artículos 28 y 30 de La Constitución Política de la República de Guatemala