



GOBERNACION DEPARTAMENTAL

**PETÉN**

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