

## SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE LICENCIA

Guatemala \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Jefe del Departamento de Tránsito  
Policía Nacional Civil

Yo \_\_\_\_\_  
quien me identifico con Documento Personal de Identificación –DPI– número \_\_\_\_\_; correo electrónico \_\_\_\_\_  
respetuosamente me dirijo a usted para que gire instrucciones a donde corresponda para que se me extienda CERTIFICACIÓN DE TIEMPO DE TENER LICENCIA.

MOTIVO:

TRABAJO

TIPO DE LICENCIA:

De ante mano agradezco la atención prestada a mi solicitud, ratificando que la información proporcionada en el siguiente formulario es verídica.

F. \_\_\_\_\_

No. De Teléfono: \_\_\_\_\_

Observaciones: Si el trámite a solicitar es por una persona distinta al interesado, favor llenar los siguientes campos:

<b>NOMBRE DE QUIEN REALIZA EL TRÁMITE</b>			
<b>No. DPI</b>		<b>PARENTESCO</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>			<b>No. DE TELÉFONO</b>

En 10 días hábiles se le entrega la certificación para consultas llamar al número  
5203-6339/4891-4618

LAS CERTIFICACIONES SE ENTREGAN ÚNICAMENTE AL INTERESADO

\*TRÁMITE GRATUITO\*