Formulario DT-AJ-001

Formulario de Trámite del Departamento de Tránsito de la PNC

***Información Necesaria:** Para el llenado del siguiente formulario, verificar dentro del anexo el tipo de trámite que desea realizar y los requisitos que se necesitan adjuntar.

Fecha de Solicitud

Día	Mes	Año

Número de trámite que está solicitando: ☐

1. Información del Solicitante

*Lugar de donde realiza solicitud: _____

*Nombre completo: _____

*No. de DPI o Pasaporte: _____

*Dirección para recibir notificaciones: _____

*Nacionalidad: _____

*No. De licencia de conducir: _____

*País de Emisión de Licencia: _____

*Tipo de licencia: ☐

*Correo Electrónico: _____

*Teléfono:_____Teléfono Alternativo: _____

*En caso de ser funcionario o empleado público, indique institución y puesto que ocupa:

*En caso realizar solicitud por medio de abogado, colocar No. de colegiado: ☐

2. Información del Tercero quien realiza solicitud.

En caso realice la solicitud en nombre de otra persona, se le solicita llene los campos que se le presentan a continuación:

NOMBRE DE QUIEN REALIZA EL TRAMITE			
No. DPI		**PARENTESCO**	
CORREO ELECTRONICO			**No. DE TELEFONO**

3ra. Avenida 6-44 Zona 1, Ciudad de Guatemala, Teléfono : (502) 2315-2600
TransitoPNC @DTransitopnc dtransitopnc @transitopncguatemala
www.transito.gob.gt

3. Datos del Vehículo

Nombre del Propietario				**No. Boleta / Infracción de Tránsito**	
Placa		**Tipo de Vehículo**		**Modelo**	
Marca		**Chasis**		**Motor**	

4. Descripción de Problemática

Si su caso presenta oposiciones o consignaciones, favor llenar el campo correspondiente a su trámite:

*Lugar donde se encuentra el vehículo consignado:

No. de Oficio de consignación: _____

*Motivo de Consignación: _____

*Motivo de Oposición: (Ejemplo: Prescripción, otro motivo) _____

Favor un breve resumen de su solicitud:

Firma_____

Tramite Internos:

Número de Expediente:
Fecha de Ingreso:
Persona Asignada: