

Formulario GDBV-15

No. \_\_\_\_\_

Ref. \_\_\_\_\_

### Denuncias de conflictividad en el departamento

Señor(a) Gobernador(a) Departamental de \_\_\_\_\_,

|   |
|---|
| Yo _____,<br>de nacionalidad _____, con DPI o pasaporte<br>No. _____, extendido _____ señalo lugar para<br>recibir notificaciones y/o citaciones _____ comparezco en<br>nombre propio <input type="checkbox"/> o en calidad de representante legal de<br>_____. |
|---|

### DENUNCIO:

De la manera más respetuosa y bajo el delito de perjurio, a fin que mi denuncia sea atendida, pues estimo que ésta se encuentra dentro del ámbito de su competencia. El día \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_, del municipio de \_\_\_\_\_, de este departamento, actualmente el señor(a) \_\_\_\_\_, o persona desconocida ( \_\_\_\_\_ ); suscitaron los siguientes hechos: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Por ello solicito su intervención, a efecto que pueda solucionarse de la mejor manera el conflicto ocasionado.

### Documentos de respaldo

Para los efectos de la presente solicitud, acompaño la documentación siguiente:

1. Fotocopia de DPI o pasaporte;
2. Nombramiento de la calidad en que actúo.
3. Material audiovisual (videos, fotografías)

Sin otro particular me suscribo de usted.

Lugar y Fecha \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES:

|  |
|--|
|  |
|--|

**Fundamento Legal:** Artículo 28 de la Constitución Política de la República de Guatemala; Estrategia Departamental de Atención a la Conflictividad Social.

**c.c. interesado**