



No. _____
Ref. _____

RECEPCIÓN DE NOTIFICACIONES DE MANIFESTACIONES

Señor(a) Gobernador(a) Departamental de _____,

Yo _____,
de nacionalidad _____, con DPI número de CUI
o pasaporte No. _____, extendido en
_____, señalo lugar para recibir notificaciones y/o
citaciones _____, comparezco en nombre propio
 o en calidad de Representante Legal de _____ y
para el efecto a usted respetuosamente;

NOTIFICO:

La realización de una actividad consistente en _____
_____, que se llevará a cabo el día _____, a
partir de las _____ hrs., finalizando a las _____ hrs., con el recorrido siguiente:

Para los efectos de la presente solicitud acompaño:

1. Fotocopia de DPI o pasaporte;
2. Notificación al Ministerio de Salud y Asistencia Social

Lugar y Fecha _____ Tel. _____

Firma _____

OBSERVACIONES:

Fundamento Legal: Artículo 33 de la Constitución Política de la República de Guatemala, -Sistema de alertas sanitarias para la atención de la emergencia COVID-19.

c.c. interesado

