



No. _____
Ref. _____

SOLICITUD DE CARNET DE LA TERCERA EDAD

Salamá Baja Verapaz, _____ de _____

Señor (a) Gobernador (a):
Gobernación Departamental de Baja Verapaz
Su Despacho.

Estimados Señores

Yo _____ con residencia en _____ número de teléfono _____ municipio de _____ me identifico con Documento de Personal de Identificación-DPI- con código único de identificación número _____, extendido por el Registro Nacional de las Personas de la República de Guatemala -RENAP-.

Atentamente me dirijo a usted, para manifestarle según la Ley de Protección para las personas de la tercera edad Decreto No. 80-96 Artículo 7, presento mi **SOLICITUD**, para que se me proporcione el carné respectivo; comprometiéndome a hacer uso del mismo de conformidad con la Ley.

Sin otro particular me es grato despedirme,

f. _____

Fundamento Legal: Artículo 7 de la Ley de Protección para las personas de la tercera edad Decreto No. 80-96

c.c. interesado

