



No. _____
Ref. _____

SOLICITUD DE AUDIENCIA GOBERNADOR.

Señor (a) Gobernador (a) del departamento de Sacatepéquez _____;
Yo _____, de _____ años de edad, estado civil _____,
de nacionalidad _____, Con DPI o pasaporte No. _____,
extendido por _____, profesión u oficio _____, con residencia en
_____, señalo lugar para recibir notificaciones y/o
citaciones _____, ante usted.
Actuó en nombre propio en calidad de (cuando corresponda), _____

Y me dirijo a usted con el objeto de, _____

SOLICITAR

Audiencia para que me atienda el día _____ de _____ del _____
A las: _____ horas con el objeto de tratar lo siguiente: _____

Adjunto a la presente solicitud, fotocopia legible de mi documento de identificación personal

Lugar y Fecha _____

Tel. _____ Firma solicitante _____ Correo electrónico: _____

Firma de Aprobación _____

OBSERVACIONES:
