



Señor
Alcalde Municipal y/o Jefe de Acceso a Información
Municipalidad de Escuintla
Escuintla, Escuintla.

YO _____ de _____
años de edad, estado civil _____, profesión _____
señalo lugar para recibir notificaciones y/o citaciones la _____
_____ y documento personal de
identificación No. _____ extendido por _____
departamento de _____, con fundamento en el artículo 28 de la
Constitución Política de la República de Guatemala y el decreto 57-2008 de El Congreso de
la República de Guatemala, formulo la siguiente

PETICION:

1. Que con el presente memorial se inicie el expediente respectivo.
2. Que se tome nota del lugar que señalo para recibir notificaciones.
3. Que en el plazo de ley y a mi costa se me extienda fotocopia simple o (fotocopia certificada), DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

Escuintla, _____ de _____ año _____

F) _____

No. de teléfono _____

INFORMACIÓN SOCIOLINGÜÍSTICA

Edad (años)	Idioma	Población	Género
De 21 a 30 <input type="checkbox"/>	Kaqchiquel <input type="checkbox"/>	Indígena <input type="checkbox"/>	Masculino <input type="checkbox"/>
De 31 a 40 <input type="checkbox"/>	Poqomam <input type="checkbox"/>	Ladino <input type="checkbox"/>	Femenino <input type="checkbox"/>
De 41 a 50 <input type="checkbox"/>	Español <input type="checkbox"/>	Mestizo <input type="checkbox"/>	
De 50 a + <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	