

FORMULARIO DE PAGO DE MULTAS

FECHA (DATE) \_\_\_\_\_

NOMBRE (NAME) \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD (NATIONALITY) \_\_\_\_\_

No. PASAPORTE (PASSPORT NUMBER) \_\_\_\_\_

DELEGACION FRONTERIZA (BORDER DELEGATION) \_\_\_\_\_

FECHA DE INGRESO (ENTRY DATE) \_\_\_\_\_

FECHA DE SALIDA (DEPARTURE DATE) \_\_\_\_\_

TRAMITE QUE REALIZA: PRORROGA  RESIDENCIA

VENCIMIENTO DE RESIDENCIA (RESIDENCE EXPIRATION) \_\_\_\_\_

NÚMERO DE TELÉFONO (PHONE NUMBER) \_\_\_\_\_

REQUISITOS (REQUIREMENTS)

PASAPORTE ORIGINAL

COPIA DE HOJA DE DATOS Y ÚLTIMO SELLO DE ENTRADA

COPIA DE RESIDENCIA O RESOLUCIÓN DE RESIDENCIA (Si Corresponde)

COPIA DE BOLETO DE AVIÓN (aplica para los que salen de viaje)

TERCERA PERSONA: a) DPI o Pasaporte original y copia. b) Carta poder con firma legalizada (en caso de menor de edad firmada padre o madre),-Mandato General y/o Especial con representación según corresponda.

DATOS DE TERCERA PERSONA AUTORIZADA

NOMBRE \_\_\_\_\_

No. DE DOCUMENTO \_\_\_\_\_

PARENTESCO \_\_\_\_\_

F. \_\_\_\_\_  
Firma de Titular o tercero autorizado



DIRECCIÓN  
6ta. avenida 3-11, zona 4,  
Ciudad de Guatemala



TELÉFONO  
+502 2411 2411



CORREO ELECTRÓNICO  
info@igm.gob.gt