

Formulario gratuito, prohibida su venta.

Formulario IGM –SCM-A-01-2023

SOLICITUD DE CERTIFICACION DE ARRAIGO

INFORMACION DEL TITULAR

NOMBRES _____

APELLIDOS _____

No. DPI _____

No. DE PASAPORTE _____

DATOS DE UN TERCERO CON CARTA PODER O MANDATO

NOMBRES _____

APELLIDOS _____

No. DPI _____

No. DE PASAPORTE _____

NOTA:

- 1) Adjuntar fotocopia de DPI _____
- 2) Adjuntar fotocopia del mandato u original de carta poder con firma legalizada por notario _____

Guatemala _____ de _____ 202_____

F. _____

Titular de la información y/o Tercero Autorizado



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



TELÉFONO
+502 2411 2411



CORREO ELECTRÓNICO
info@igm.gob.gt