

FORMULARIO ÚNICO DE DEVOLUCIÓN DE EMBARGOS JUDICIALES

Recibí de Tesorería Nacional la cantidad de: [1]. (en números)

(en letras)

devolución que se hace en virtud de haber solventado mi situación con (demandante): [2].

Conforme orden del Juzgado: [3].

Dentro del Juicio No.: [4].

Nombre Completo: [5].

Documento Personal de Identificación -DPI-: (CUI) [6].

Actuando en calidad de: [7].

(Nombre propio, Demandado o Mandatario)

de: [8].

(Nombre del demandado que representa, omitir si actúa en nombre propio)

Número de Identificación Tributaria -NIT-: [9].

Cualquier notificación relacionada a la presente gestión, comunicarla a:

Dirección: [10].

Teléfono: [11].

Correo Electrónico: [12].

Declaro bajo juramento prestado de conformidad con la ley y advertido (a) de la pena relativa al delito de perjurio, que los datos e información consignada en el presente formulario es fiel y ajustada a la verdad y que conozco las consecuencias legales si lo consignado no fuere cierto, por lo que acepto las condiciones establecidas por la Ley y la Dirección de Contabilidad del Estado, para la realización del trámite de devolución de embargos judiciales. Por lo cual firmo el presente formulario.

Firma: [13]. _____ Fecha: [14]. _____ de _____ de _____

Adjunto a la presente los documentos siguientes:

1 Fotocopia del Documento Personal de Identificación -DPI- del demandado (legible y vigente)

1 Fotocopia del carné del NIT o RTU del beneficiario del pago

1 copia simple del oficio dirigido al Ministerio de Finanzas Públicas que contenga orden de Juez donde conste que el solicitante o representado, forma parte del proceso y se ordena la devolución de los recursos.

1 Constancia del Inventario de Cuenta extendida por Tesorería Nacional de este Ministerio. **(Nota:** si no tiene registrada cuenta, ingresar formulario TNCM-04)

Si actúa en calidad de Representante Legal o Mandatario, adicionalmente debe adjuntar:

1 Fotocopia del Documento Personal de Identificación -DPI- (legible y vigente) del Mandatario General o Especial con Representación o del Representante Legal (si éste firma el formulario)

1 Copia simple legalizada del nombramiento como Representante Legal o Mandatario y la inscripción o registro correspondiente.

8a. Avenida 20-59 Zona 1, Centro Cívico, Guatemala

PBX: 2374-3000 Dirección de Contabilidad del Estado EXT 10418

INSTRUCTIVO FORMULARIO ÚNICO DE DEVOLUCIÓN DE EMBARGOS JUDICIALES

1. Cantidad solicitada como excedente del juicio por orden de juez, en números y letras (sin tachones ni enmendaduras)
2. Nombre de la persona o entidad que promovió el juicio
3. Nombre completo del juzgado que emitió la orden de pago (devolución)
4. Nombre completo del juicio según oficio del juez (numeración completa del proceso)
5. Nombre completo de la persona beneficiaria del pago
6. Número del Código Único de Identificación -CUI- según Documento Personal de Identificación -DPI- presentado por la persona beneficiaria del pago
7. Nombre completo del pensionado demandado o Mandatario General o Especial con Representación
8. Nombre de la persona que representa al pensionado, si actúa en nombre propio consignar "No Aplica"
9. Número de Identificación Tributaria -NIT- de la persona beneficiaria del pago, según orden del juez
10. Dirección para recibir notificaciones de la persona beneficiaria del pago
11. Número telefónico de la persona beneficiaria del pago
12. Correo electrónico de la persona beneficiaria del pago (indispensable)
13. Firma de la persona beneficiaria del pago (según fotocopia del Documento Personal de Identificación -DPI- adjunta)
14. Fecha de la solicitud