

## SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN DE DOMICILIO

Expediente Web No. \_\_\_\_\_

*(número se asignara por el Departamento de Clases Pasivas)*

Guatemala de de

Señor (a)  
Director (a) de Contabilidad del Estado  
Su despacho

Señor (a) Director (a):

**YO: Datos del Pensionado** *(obligatorios)*

**Nombres y Apellidos Completos:**

**CUI (Pasaporte):**

**Correo:**

**No. de Cel. / Tel:**

**Dirección:**

Solicito me autorice la Actualización de Domicilio.

Bajo juramento de ley, declaro que la 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.

( f ) \_\_\_\_\_

Firma del Pensionado

**Adjunto a la presente los documentos siguientes:**

Fotocopia de DPI del SOLICITANTE (obligatorio para todo trámite)

Factura de Servicios ( Agua, luz y/o teléfono).

*Nota: La fecha de emisión del recibo no debe ser mayor de 3 meses*