



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):

Nacionalidad:

Correo:

No. de Cel. / Tel:

Nuevo Domicilio:

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