

## SOLICITUD DE OPINIÓN E INSCRIPCIÓN DE TRÁMITE DE JURISDICCIÓN VOLUNTARIA

Guatemala, \_\_\_\_\_

### Señor (a) Registrador (a) de Personas Jurídicas:

De manera atenta me dirijo a usted con el propósito de solicitar el Trámite de Jurisdicción Voluntaria siguiente:

#### 1. TRAMITE DE JURISDICCIÓN VOLUNTARIA

RECTIFICACIÓN

REPOSICIÓN

ASIENTO EXTEMPORÁNEO

#### 2. DATOS DE LA ENTIDAD

Denominación según la Razón de Inscripción: \_\_\_\_\_

Dirección:

Número de Identificación Tributaria –NIT-

#### 3. DATOS REGISTRALES DE LA ENTIDAD *(obligatorio)*

Partida: \_\_\_\_\_ Folio: \_\_\_\_\_ Número del Libro: \_\_\_\_\_

Nombre del Libro: \_\_\_\_\_

Lugar de inscripción: Registro de Personas Jurídicas –REPEJU-  o REGISTRO CIVIL

Municipio: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

#### 4. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

Documento personal de identificación –DPI-  NIT:

Correo electrónico:

Dirección:

Número (s) de teléfono:

**Por este medio, declaro que la información consignada en el presente formulario es verídica y fidedigna, juro que los documentos que adjunto a esta solicitud son legítimos.**

\_\_\_\_\_  
*Firma del solicitante y/o representante legal\**



**Nota:** En caso de actuar bajo auxilio de ABOGADO, deberá de firmar, sellar y adherir timbre forense de Q 1.00 al presente formulario, de conformidad con el artículo 3 del Decreto 82-96, Ley de Timbre Forense y Timbre Notarial.\*