

INSTITUTO GUATEMALTECO DE MIGRACIÓN -IGM-

FORMULARIO DE SOLICITUD: PERSONA INDIVIDUAL

Señor Presidente de la República de Guatemala, Yo:

Nombre completo del solicitante:

Edad:

Estado civil:

Nacionalidad:

Profesión:

Domicilio:

Teléfono:

Correo electrónico:

Número de Pasaporte:

Dirección para recibir notificaciones:

Municipio: _____ Departamento: _____

Calidad con la que actúa en la presente solicitud:

Por este acto comparezco ante usted a solicitar EXONERACIÓN de:

| | MONTO en Q. | | PERIODO AFECTO |
|-----------|----------------------|-----------|----------------|
| MULTA (S) | <input type="text"/> | DE: _____ | A: _____ |
| | <input type="text"/> | DE: _____ | A: _____ |
| | <input type="text"/> | DE: _____ | A: _____ |
| TOTAL | _____ | | |

Impuesta (s) por el Instituto Guatemalteco de Migración -IGM-

Derivada (s) del: Exceso de permanencia en el país.

Por este medio manifiesto de forma voluntaria que puedo ser notificado a través del correo electrónico consignado en el presente formulario.

Declaro y juro que son verdaderos los datos contenidos en este Formulario, y estoy sabido del delito de perjurio de conformidad con el Artículo 459 del Código Penal, Decreto 17-73 del Congreso de la República de Guatemala.

Firma del solicitante _____

DEBERÁ DE ACOMPAÑAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

* Fotocopia de la (s) orden (es) de pago emitida e impresa por el Instituto Guatemalteco de Migración (donde conste el monto de las multas).



* Fotocopia de la (s) página (s) del pasaporte, en donde constan los datos de identificación del solicitante.

