

# 2009

## APERTURA DE PROTOCOLO

Colegiado: \_\_\_\_\_  
Clave: \_\_\_\_\_

Guatemala, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_

Señor Director  
Archivo General de Protocolos  
Edificio Jade

El (la) infrascrito (a) Notario (a) :

1er. Apellido	2º. Apellido	Apellido de casada
1º. Nombre	2º. Nombre	Otros nombres

### **DECLARO :**

1. Soy colegiado activo, no tengo inhabilitación ni impedimento legal alguno, para el ejercicio del notariado en el año 2009.

2. La información siguiente:

**CÉDULA DE VECINDAD** : No. de orden \_\_\_\_\_ y Registro \_\_\_\_\_  
extendida por el alcalde municipal de \_\_\_\_\_  
Municipio Departamento

**FECHA DE NACIMIENTO** : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

**LUGAR DE NACIMIENTO**: Municipio : \_\_\_\_\_  
Departamento: \_\_\_\_\_ Otro : \_\_\_\_\_

**GÉNERO** : Masculino  Femenino

**ESTADO CIVIL** : Casado  Soltero

**NIT** : \_\_\_\_\_

### **FORMACIÓN PROFESIONAL :**

EGRESADO DE : USAC  URL  UMG  UFM  UPANA

UNIS  RURAL  OTRA: \_\_\_\_\_

### **DATOS DE SEDE NOTARIAL / LUGAR DE TRABAJO :**

Dirección : \_\_\_\_\_

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

No.(s) Teléfono (s) : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Correo Electrónico : \_\_\_\_\_ Celular : \_\_\_\_\_

### **DATOS DE RESIDENCIA :**

Dirección : \_\_\_\_\_

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

No.(s) Teléfono (s) : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Correo Electrónico : \_\_\_\_\_ Celular : \_\_\_\_\_

**Continúa al reverso...**

3. Señalo para recibir correspondencia, notificaciones y/o citaciones, la dirección de mi sede notarial / lugar de trabajo indicada.
4. Para el caso de ausencia, el protocolo del cual soy depositario, quedará a cargo del notario:

1er. Apellido	2º. Apellido	Apellido de casada
1er. Nombre	2º. Nombre	Otros nombres

quien tiene conocimiento de la presente designación y de las consecuencias y obligaciones que conlleva, cargo que acepta y firma la presente solicitud y señala como lugar para citaciones, notificaciones o requerimientos:

Dirección : \_\_\_\_\_  
 Municipio : \_\_\_\_\_ Departamento : \_\_\_\_\_  
 No.(s) Teléfono (s) : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_  
 Correo Electrónico : \_\_\_\_\_ Celular : \_\_\_\_\_

5. En caso el depositario no pueda ser localizado, comunicarse con (padre, madre, cónyuge u otro pariente cercano al notario que solicita la apertura) :

1er. Apellido	2º. Apellido	Apellido de casada
1er. Nombre	2º. Nombre	Otros nombres

Quien puede ser localizado (a) en:  
 Dirección : \_\_\_\_\_  
 Municipio : \_\_\_\_\_ Departamento : \_\_\_\_\_  
 No.(s) Teléfono (s) : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_  
 Correo Electrónico : \_\_\_\_\_ Celular : \_\_\_\_\_

6. Desempeño de cargo público Sí  No   
 En caso afirmativo especifique : \_\_\_\_\_

En caso de cualquier **modificación a los datos indicados, lo avisaré inmediatamente a ese Archivo**. Así mismo si variare o cambiare mi firma y/o sello profesional, efectuaré el trámite respectivo.

Con base a lo anterior,

**SOLICITO :**

- A) Se mande a ingresar a la base de datos del Registro Electrónico de Notarios, la información proporcionada y  
 B) Se me extienda la orden y recibo de ingresos judiciales para el pago del derecho de apertura anual de protocolo correspondiente al año 2009.

FIRMA NOTARIO (A)

SELLO NOTARIO (A)

FIRMA DEPOSITARIO (A)

SELLO DEPOSITARIO (A)

