



## BENEMÉRITO CUERPO VOLUNTARIO DE BOMBEROS DE GUATEMALA

1a. Avenida 18-97, zona 3, Ciudad Capital

Teléfonos: 2422-1470 / 2251-4080 Ext. 124

[www.bomberosvoluntariosdeguatemala.com](http://www.bomberosvoluntariosdeguatemala.com)

[jquezada@bomberosvoluntariosdeguatemala.com](mailto:jquezada@bomberosvoluntariosdeguatemala.com)

<b>Formulario</b> <span style="float: right;"><b>/CVB/uaip</b></span>
Fecha: _____

### Información General del Solicitante

Nombres: (\*) \_\_\_\_\_

Apellidos: (\*) \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Género: \_\_\_\_\_

Dirección (recibir notificaciones) \_\_\_\_\_

Teléfono: (\*) \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Tipo de solicitud:

Electrónica  Escrita  Verbal  Telefónica

De qué forma desea recibir la información: (\*)

Electrónica  Impresa

Describe su solicitud: (\*)

**Nota: Le rogamos tomar en cuenta que los campos marcados con un (\*) son obligatorios. Los restantes los puede dejar vacíos.**

### Para uso de la Institución

Se solicita:

**ACLARACIÓN** SI  NO

**AMPLIACIÓN** SI  NO

**AFIRMATIVA FICTA** SI  NO

**FECHA:** \_\_\_\_\_

**FECHA:** \_\_\_\_\_

**DÍAS ESTIMADOS** \_\_\_\_\_

Tipo de resolución:

POSITIVA  NEGATIVA  PARCIAL  PENDIENTE  DESECHADA

Enlace encargado: \_\_\_\_\_

Fecha entrega información por parte del enlace (s) : \_\_\_\_\_

Fecha entrega información al solicitante: \_\_\_\_\_

(según plazos establecidos por el Decreto 57-2008)

Fecha de resolución: \_\_\_\_\_

Fecha de notificación: \_\_\_\_\_

Total de días en entregar la información:

Observaciones: \_\_\_\_\_