



GOBERNACIÓN DEPARTAMENTAL
SUCHITEPÉQUEZ, GUATEMALA C.A.

Formulario - GDS

No. _____

Ref. _____

FORMACIÓN DE EXPEDIENTES PARA PENSIONADOS DEL ESTADO

Señor Gobernador Departamental de Suchitepéquez

Yo _____,
con DPI o Pasaporte No. _____, extendido en _____,
estado civil: _____, de _____ años de edad, profesión u
oficio _____, de Nacionalidad _____, con
residencia en _____, del
departamento de _____, lugar que señalo para recibir
citaciones y notificaciones.

Y para el efecto

SOLICITO:

Se me proporcione información relacionada con los requisitos para gestionar la obtención de pensión civil por:

JUBILACIÓN

INVALIDÉZ

ORFANDAD

VIUDÉZ

A FAVOR DE PADRES

HERMANOS

NIETOS

SOBRINOS

Lugar y Fecha _____

Teléfono _____

Firma _____

OBSERVACIONES:

Fundamento Legal: Decreto 63-88 del Congreso de la República y Acuerdo Gubernativo 1220-88

4ª. Avenida 5-18, zona 1. Mazatenango, Suchitepéquez. Teléfono: 7793-7200

Página web: www.gobernaciónsuchitepequez.gob.gt
Redes Sociales:  gobernaciónsuchitepequez -  gobernación suchi