

CAMBIO DE ADJUDICATARIO

Para uso del departamento

Lugar y Fecha:

DATOS DEL SOLICITANTE

(Quien desea hacer el cambio, debe ser por parte del cuadro familiar declarado en su oportunidad)

Nombre:	<input type="text"/>	Edad:	<input type="text"/>		
Estado Civil:	<input type="text"/>	Nacionalidad:	<input type="text"/>	Profesión / Oficio:	<input type="text"/>
DPI/CUI:	<input type="text"/>	Domicilio:	<input type="text"/>		
Teléfono:	<input type="text"/>	Correo Electrónico:	<input type="text"/>		
Lugar para recibir notificaciones:	<input type="text"/>				

INFORMACIÓN OPCIONAL, CON FINES ESTADÍSTICOS

Género:

MARQUE CON UNA "X" SU PERTENENCIA SOCIOLINGÜÍSTICA

Castellano:	<input type="checkbox"/>	Poqomchi:	<input type="checkbox"/>	Sipakapense:	<input type="checkbox"/>	Kaqchikel:	<input type="checkbox"/>	Q'anjob'al:	<input type="checkbox"/>
Itza':	<input type="checkbox"/>	Ch'orti':	<input type="checkbox"/>	Ixil:	<input type="checkbox"/>	Man:	<input type="checkbox"/>	Achi:	<input type="checkbox"/>
Tektiteka:	<input type="checkbox"/>	Garifuna:	<input type="checkbox"/>	Mopan:	<input type="checkbox"/>	Chalchiteka:	<input type="checkbox"/>	Jakalteco:	<input type="checkbox"/>
Xinca:	<input type="checkbox"/>	Akateka:	<input type="checkbox"/>	Q'eqchi:	<input type="checkbox"/>	Tz'utujil:	<input type="checkbox"/>	Poqoman:	<input type="checkbox"/>
Chuj:	<input type="checkbox"/>	K'iche':	<input type="checkbox"/>	Awakateko:	<input type="checkbox"/>	Sakapulteka:	<input type="checkbox"/>	Uspanteka:	<input type="checkbox"/>
Otro:	<input type="checkbox"/>	No indica:	<input type="checkbox"/>						

Nombre del adjudicatario:

Número de cuenta:

Dirección exacta del Inmueble:
(Como consta en la Resolución)

El bien inmueble objeto de la presente solicitud carece de inscripción registral, por lo cual solicito se realice el cambio de adjudicatario de conformidad con la ley y el cuadro familiar quede integrado por las siguientes personas (Indicar el parentesco con el solicitante):

-
-
-
-
-
-
-

DOCUMENTOS PARA ADJUNTAR

Motivo del cambio de adjudicatario (Marque con una X el motivo de su solicitud)

FALLECIMIENTO:

REQUISITOS:

1. Copia de Documento Personal de Identificación -DPI-.
2. Certificación de defunción del adjudicatario, extendida por RENAP.
3. Certificación de partidas de nacimiento vigente de los nuevos integrantes del cuadro familiar.

ABANDONO DE INMUEBLE:

REQUISITOS:

1. Copia de Documento Personal de Identificación -DPI-.
2. Acta notarial de declaración jurada por abandono de inmueble. En donde se haga constar la fecha que el adjudicatario abandono el inmueble.
3. Certificación de partidas de nacimiento vigente de los nuevos integrantes del cuadro familiar.

CESIÓN DE DERECHOS (únicamente dentro del núcleo familiar)

REQUISITOS:

1. Copia de Documento Personal de Identificación -DPI-.
2. Testimonio de la escritura pública de cesión de derechos, aplica únicamente cuando el adjudicatario cede su derecho a favor de uno o varios de los miembros de su cuadro familiar.
3. Certificación de partidas de nacimiento vigente de los nuevos integrantes del cuadro familiar.

***OBSERVACIONES:** Adjuntar certificado de defunción en caso de fallecimiento de algún integrante del cuadro familiar.

Declaro bajo juramento de conformidad con la ley y sabiendo de la pena relativa al delito de perjurio que todos lo declarado y manifestado es verdad.

Acepto las condiciones.

Firma del Solicitante

Nota: - El presente formulario está diseñado para llenar los campos en forma digital.
- Utilice lapicero azul para firmar o llenar a mano.
- Al imprimir el formulario asegúrese que esté configurado en tamaño oficio.
- Enviar el presente formulario lleno, con firma y documentos adjuntos al correo electrónico tramites.juridico@udevipo.gob.gt



***OBSERVACIONES:** Si hubiere más de un solicitante, llenar el siguiente apartado por cada solicitante adicional, las veces que aplique, siendo esta parte íntegra del formulario principal.

DATOS DEL SOLICITANTE

(Quien desea hacer el cambio, debe ser por parte del cuadro familiar declarado en su oportunidad)

Nombre:	<input type="text"/>	Edad:	<input type="text"/>
Estado Civil:	<input type="text"/>	Nacionalidad:	<input type="text"/>
DPI/CUI:	<input type="text"/>	Profesión / Oficio:	<input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>	Domicilio:	<input type="text"/>
Lugar para recibir notificaciones:	<input type="text"/>		
	Correo Electrónico:	<input type="text"/>	

Declaro bajo juramento de conformidad con la ley y sabiendo de la pena relativa al delito de perjurio que todos lo declarado y manifestado es verdad.

Acepto las condiciones.

Firma del Solicitante

- Nota:**
- El presente formulario está diseñado para llenar los campos en forma digital.
 - Utilice lapicero azul para firmar o llenar a mano.
 - Al imprimir el formulario asegúrese que esté configurado en tamaño oficio.
 - Enviar el presente formulario lleno, con firma y documentos adjuntos al correo electrónico tramites.juridico@udevipo.gob.gt