**División de Apoyo al Catastro**

***Formulario de Expediente de Estudios Documentales y Trazos Limítrofe sobre Hojas Cartográficas***

 ***(limites interdepartamentales y limites intermunicipales)***

***No. Solicitud***

**Guatemala** **de**  **Año**

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

Nombre Completo del Solicitante:

Correo electrónico:

Número de Teléfono:

Número de Documento Personal de Identificación DPI (CUI):

Número de Identificación Tributaria (NIT)

Si la solicitud es a nombre de Empresa:

Nombre de la Empresa:

**Breve descripción de lo que solicita:**