**Solicitud de Autorización o Delegación**

**De Médico Veterinario**

**Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nueva** |  | **Renovación** |  |

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

**Nombre Completo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Dirección\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Celular\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**No. DPI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha de Nacimiento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**No. Colegiado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NIT\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Documentos obligatorios que deben adjuntarse a la solicitud:**

a. Curriculum Vitae actualizado y firmado.

b. Fotocopia simple de DPI.

c. Fotocopia simple de RTU.

d. Fotocopia simple del Título Profesional de Médico Veterinario.

e. Constancia original de colegiado activo del año en curso.

f. Declaración jurada por medio del cual manifieste su compromiso de dar cumplimiento a la normativa aplicable (Anexa al presente formulario).

|  |
| --- |
|  |
| **Firma**  **Médico Veterinario** |

En la ciudad de Guatemala, del día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de dos mil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ siendo las \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ horas, **yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Notario,** constituido en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ubicada en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de esta ciudad capital, a requerimiento del señor  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, quien dice ser de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ años de edad, (casado/soltero) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (profesión)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, guatemalteco, con domicilio en el departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- con Código Único de Identificación –CUI- número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_), emitido por el Registro Nacional de las Personas –RENAP-; quien requiere mis servicios notariales para autorizar la presente ACTA DE DELARACIÓN JURADA, en su calidad de MÉDICO VETERINARIO AUTORIZADO por el Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, para lo cual procedo de la manera siguiente: **PRIMERO**: Me asegura el requirente BAJO JURAMENTO DE LEY y bien enterado de las penas relativas al delito de perjurio que se encuentra en el libre ejercicio de sus derechos civiles y ser de los datos de identificación consignados en la presente acta. **SEGUNDO** Manifiesta el requirente que se compromete a cumplir con todos los procedimientos de inspección y verificación establecidos, así como a cumplir con la normativa legal aplicable para asegurar la inocuidad de los alimentos. **TERCERO:** En los términos relacionados se da por terminada la presente acta notarial en el mismo lugar y fecha, treinta minutos después de su inicio, la que es leída íntegramente al requirente, quien la acepta, ratifica y firma juntamente con el Infrascrito Notario que autoriza, la que queda contenida en una hoja de papel bond, impresa en (ambos lados, en su anverso…), para los efectos legales que corresponden.