**División de Apoyo al Catastro**

**Formulario de Solicitud de Dictamen en Conflicto Limítrofe**

**Limites interdepartamentales y limites intermunicipales**

***No. Solicitud: No. de Identificación de Expediente***

  **Guatemala** **de**  **Año**

 **DATOS DEL SOLICITANTE:**

**Nombre Completo:**

**Correo electrónico:**

**Número de Teléfono:**

**Número de Documento Personal de Identificación DPI (CUI):**

**Entidad Gubernamental:**

**Nombre del Enlace para dar Seguimiento:**

**Número de Teléfono de Oficina, Numero de Celular:**

**Breve descripción de lo que solicita:)**

**Requisitos:**

1. Adjuntar providencia
2. Adjunta Expediente Completo