| 24 calle 21-21, zona 12, Guatemala, Guatemala.  Tel: (+502) 24196363  FAX: (+502) 24196310  www.mem.gob.gt | **DEPARTAMENTO DE PROTECCIÓN Y SEGURIDAD RADIOLÓGICA**  DIRECCIÓN GENERAL DE ENERGÍA, MINISTERIO DE ENERGÍA Y MINAS | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARIO DE SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE**  **LICENCIAS Y/O AUTORIZACIONES** | | | | | | | **DPSR-FORM-MOD/L/A** |
| **Señor(a) Director(a):**    Atentamente, solicito Modificación de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de conformidad con la siguiente información: | | | | | | | | |
| 1. **DATOS DEL SOLICITANTE (Representante Legal, Mandatario o Propietario)** | | | | | | | | |
| **1.1. Nombre completo:** | | | | | | | | |
| **1.2. Género:**  Femenino |  Masculino | | **1.3. Estado civil:**  Soltero(a) |  Casado(a) | | | **1.4. Edad:** | | **1.5. NIT:** | |
| **1.6. Nacionalidad:** | | **1.7. DPI o pasaporte (extranjero):** | | | **1.8. Profesión u oficio:** | | | |
| **1.9. Actúo como:**  Persona individual |  Persona jurídica |  Sector público | | | | **1.10. Calidad con que actúa:** | | | | |
| **1.11. Domicilio:** | | | | | | | | |
| **1.12. Lugar para recibir notificaciones y/o citaciones (dentro del perímetro de la Ciudad de Guatemala)** | | | | | | | | |
| **1.13. Teléfonos:** | | | **1.14. Correo electrónico:** | | | | | |
| 1. **DATOS DE LA ENTIDAD** | | | | | | | | |
| **2.1. Nombre, razón o denominación social (como se indica en la Patente):** | | | | | | **2.2. NIT:** | | |
| **2.3. Dirección de sede social:** | | | | | | | | |
| **2.4. Nombre de la empresa (como se indica en la Patente de Comercio de la empresa):** | | | | | | | | |
| **2.5. Dirección de la empresa (como se indica en la Patente de Comercio de la empresa):** | | | | | | | | |
| **2.6. Dirección en donde se encuentran los equipos (como se indica en la Patente de la empresa):** | | | | | | | | |
| **2.7. Teléfonos:** | | | **2.8. Correo electrónico:** | | | | | |
| **2.9. No. de Dictamen Técnico**  **(adjuntar fotocopia simple):** | | | **2.10. No. de Licencia o Autorización**  **(adjuntar documento original):** | | | | | |
| 1. **PETICIÓN** | | | | | | | | |
| **3.1. Lugar y fecha:** | | | | | | | | |
| **3.2. Descripción de la solicitud:**                                                  (f) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Representante Legal o Propietario  Nota: Adjuntar fotocopia simple de boleta de pago de modificación de licencia, según Arancel vigente de la Dirección General de Energía. | | | | | | | | |