| 24 calle 21-21, zona 12, Guatemala, Guatemala.Tel: (+502) 24196363FAX: (+502) 24196310www.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 PropietarioNota: Adjuntar fotocopia simple de boleta de pago de modificación de licencia, según Arancel vigente de la Dirección General de Energía. |