

**SOLICITUD DE INFORMACIÓN A LA UNIDAD DE INFORMACIÓN PÚBLICA
SUPERINTENDENCIA DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA**

RECEPCION				
Lugar: 		Fecha: 		
Municipio	Departamento	Día	Mes	Año

Medio por el cual hace el requerimiento de información				
Personal:	Escrita:	Telefónica:	Electrónica:	

IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE	
Apellidos y Nombres / Razón o Denominación Social	
*	

Tipo de Documento con el cual se identifica (en caso de Razón o Denominación Social, únicamente consignar el NIT)				
Cédula de Vecindad	Lugar de emisión	Documento Personal de Identificación	Pasaporte	NIT
No. Orden:	No. Registro			

¿Cómo desea que le hagamos llegar su respuesta?

Escrita:	Dirección:
Oficinas SAT:	Correo electrónico:

Para agilizar su gestión le solicitamos, nos indique ¿cómo podemos contactarlo?	
Teléfono:	Correo Electrónico:
Fax:	Dirección:

INFORMACION SOLICITADA	
Descripción clara y precisa de la información que solicita:	
*	

Esta solicitud está sujeta a ser admitida para su trámite, por lo que se le solicita consignar: teléfono, fax, correo electrónico o dirección en la cual dirigirnos para poder informarle de cualquier asunto relacionado con la misma.

*** Campos obligatorios.**

El interesado deberá presentarse al lugar en que ha efectuado la solicitud, en fecha:

Para consultar sobre el avance o dudas sobre el trámite de su solicitud, gustosamente le atenderemos en 2362 2635 y 2362 2637, o bien escribanos al correo electrónico siguiente: uipsat@sat.gob.gt

FIRMA DEL SOLICITANTE