

**Forma TNCM-08****TESORERÍA NACIONAL**

Nivel 5, Edificio de Finanzas Públicas, 8a. Ave. y 21 calle, zona 1, Centro Cívico, Ciudad de Guatemala PBX  
2374-3000 Extensión 10540

No. Expediente \_\_\_\_\_

**FORMULARIO UNICO PARA SOLICITUD DE BOLETAS DE DEPOSITOS MONETARIOS EN CUENTAS DE TESORERÍA NACIONAL**

**Instrucciones generales:** El interesado deberá indicar la información solicitada únicamente de la sección A del presente formulario.

**A) La información requerida para la solicitud de boletas de depósitos monetarios se debe consignar en los incisos del I al II**

(Para uso exclusivo -CAU-)

**I) Solicitud**

Señores Tesorería Nacional

Fecha

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Por este medio se solicita se sirvan proporcionar las siguientes boletas:

Boletas CHN Boletas BANGUAT 

Cantidad en Letras: \_\_\_\_\_

Cantidad en Letras: \_\_\_\_\_

Cantidad en Números: \_\_\_\_\_

Cantidad en Números: \_\_\_\_\_

**II) Datos de la Entidad solicitante****Nombre de la Entidad solicitante (si aplica):** \_\_\_\_\_**Nombre Persona solicitante:** \_\_\_\_\_**No. DPI(\*):** \_\_\_\_\_**Motivo o justificación del deposito:** \_\_\_\_\_**III) Datos para recibir notificaciones de la presente solicitud****No. Telefónico:** \_\_\_\_\_**Extensión:** \_\_\_\_\_**Email:** \_\_\_\_\_

Se autoriza a: \_\_\_\_\_

con DPI: \_\_\_\_\_

para las gestiones de recepción de las boletas solicitadas.

\_\_\_\_\_  
Firma y sello del solicitante

(\*) Nota importante: Adjuntar fotocopia simple de DPI del solicitante (numeral II)

**Nota: Este formulario deberá llenarse solamente si se solicitaran más de 6 Boletas de deposito. De necesitar 5 boletas o menos las debe requerir directamente en las ventanillas del banco respectivo.**

Para el seguimiento de la presente gestión puede comunicarse al PBX 2374-3000 Extensiones 10540. 10525; al correo aigarcia@minfin.gob.gt o bien consultar en el apartado de Servicios en Línea de la página del Minfin en el siguiente enlace [Consulta Expedientes Web](#)

**B) Uso exclusivo de la Tesorería Nacional****Expediente atendido por****Detalle de Boletas a Proporcionar****Autorizado por**CHN BANGUAT 

Cantidad de boletas

Cantidad de boletas

Correlativo del: \_\_\_\_\_

Correlativo del: \_\_\_\_\_

AL: \_\_\_\_\_

AL: \_\_\_\_\_

Firma y Sello

Firma y sello

**C) Datos exclusivos al momento de entrega de las boletas**

Recibí conforme: \_\_\_\_\_

DPI: \_\_\_\_\_

(Nombre)

\_\_\_\_\_  
Firma de recibido