

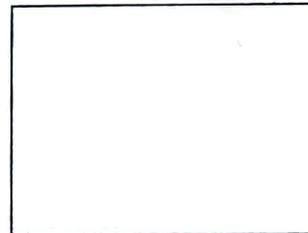


PERMISO PARA DESTACE

NOMBRE: _____
SEMOVIENTE: _____

DNI: _____
COLOR: _____

CON ESTE FIERRO:



Para constancia se extiende el presente a los ____ días del mes de _____ del año _____

Firma y Sello

+504 9773-3305

Municipalidadjocon2022@gmail.com

Jocón, Yoro, Honduras C.A

-Municipalidad de Puertas Abiertas-