

SOLICITUD TRAMITES SECRETARIA MUNICIPAL

Alcaldía Municipal de El Nispero, Departamento de Santa Bárbara

Yo: _____, mayor de edad, estado Civil: _____, hondureño, Profesión: _____, con domicilio y residente en el Municipio de _____, con tarjeta de identidad N° _____ solvencia municipal N° _____, Con el debido respeto compadezco ante usted _____ a _____ solicitar

Esperando una respuesta positiva a dicha solicitud.

El Nispero, Santa Bárbara _____ de _____ 202_

Firma

Nombre _____

Identidad: _____

N° Teléfono Móvil: _____