



SECRETARIA MUNICIPAL

Municipalidad de Santa Cruz de Yojoa

SANTA CRUZ DE YOJOA, DEPARTAMENTO DE CORTÉS
HONDURAS, CENTRO AMÉRICA
Correo: secretariamunicipal_scy@hotmail.com
Tels. 2654-8183 / 2654-8184

Servicios Prestados Departamento Secretaria Municipal

Formatos

Bodas en Alcaldía:

SE SOLICITA AUTORIZACIÓN PARA CONTRAER MATRIMONIO CIVIL

INTERVENIDO EN:
RECIBO No. _____
MUNICIPIO: _____

DETALLE DEL SOLICITANTE
NOMBRE: _____
NO. IDENTIFICACION: _____
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____
OFICIO: _____
RESIDENCIA: _____
PAREJA: _____
NO. IDENTIFICACION: _____
SOLTERO CASADO VIUDO

DETALLE DEL SOLICITADO
NOMBRE: _____
NO. IDENTIFICACION: _____
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____
OFICIO: _____
RESIDENCIA: _____
PAREJA: _____
NO. IDENTIFICACION: _____
SOLTERO CASADO VIUDO

TESTES:
NOMBRE: _____
IDENTIFICACION: _____
RESIDENCIA: _____
SOLTERO CASADO

NOMBRE: _____
IDENTIFICACION: _____
RESIDENCIA: _____
SOLTERO CASADO

PRESENCIA: _____
REALIZADO EN: _____

Bodas a Domicilio Casco Urbano:

SE SOLICITA AUTORIZACIÓN PARA CONTRAER MATRIMONIO CIVIL

INTERVENIDO EN:
RECIBO No. _____
MUNICIPIO: _____

DETALLE DEL SOLICITANTE
NOMBRE: _____
NO. IDENTIFICACION: _____
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____
OFICIO: _____
RESIDENCIA: _____
PAREJA: _____
NO. IDENTIFICACION: _____
SOLTERO CASADO VIUDO

DETALLE DEL SOLICITADO
NOMBRE: _____
NO. IDENTIFICACION: _____
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____
OFICIO: _____
RESIDENCIA: _____
PAREJA: _____
NO. IDENTIFICACION: _____
SOLTERO CASADO VIUDO

TESTES:
NOMBRE: _____
IDENTIFICACION: _____
RESIDENCIA: _____
SOLTERO CASADO

NOMBRE: _____
IDENTIFICACION: _____
RESIDENCIA: _____
SOLTERO CASADO

PRESENCIA: _____
REALIZADO EN: _____



Bodas a Domicilio Aldea:

SE SOLICITA AUTORIZACIÓN PARA CONTRAER MATRIMONIO CIVIL

INTERVENIENDO EN: No. No. _____
 HORA: _____
 LUGAR: _____
 NOMBRE: _____
 NO. IDENTIDAD: _____ ESTADO: _____
 LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____
 OFICIO: _____ SEXO: _____
 RESIDENCIA: _____
 PADRE: _____
 NO. IDENTIDAD: _____ RESIDENCIA: _____
 ESTATO: CASADO SOLTERO
 MADRE: _____
 NO. IDENTIDAD: _____ RESIDENCIA: _____
 ESTATO: CASADO SOLTERO
 NOMBRE DEL NIÑO: _____
 HOMBRE: _____
 NO. IDENTIDAD: _____ ESTADO: _____
 LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____
 OFICIO: _____ SEXO: _____
 RESIDENCIA: _____
 PADRE: _____
 NO. IDENTIDAD: _____ RESIDENCIA: _____
 ESTATO: CASADO SOLTERO
 MADRE: _____
 NO. IDENTIDAD: _____ RESIDENCIA: _____
 ESTATO: CASADO SOLTERO

ESTADO: _____
 NOMBRE: _____
 RESIDENCIA: _____ OFICIO: _____
 RESIDENCIA: _____
 ESTATO: CASADO SOLTERO
 NOMBRE: _____
 RESIDENCIA: _____ OFICIO: _____
 RESIDENCIA: _____
 ESTATO: CASADO SOLTERO
 RESIDENCIA: _____
 ESTATO: _____

Solicitudes Dominios Plenos:

SE SOLICITA ADJUDICACION DE DOMENIO PLENO TERRENO UBICADO EN:

SEÑORITA
 SUPLENTE CORPORACION MUNICIPAL
 PRESENTE
 Yo, _____
 Domiciliada en _____
 Residencia en _____
 Con Ident. No. _____ Con el debido respeto vengo a solicitar a la Honorable Corporación Municipal y en aplicación del Artículo 76 de la Ley de Municipalidades Vigente me conceda DOMENIO PLENO de un solar ubicado en _____
 Subterráneo que hago con las referencias siguientes:
 AL NORTE: colinda con _____
 AL SUR: colinda con _____
 AL ESTE: colinda con _____
 AL OESTE: colinda con _____
PETICIONES
 A la Honorable Corporación Municipal pido admitir la presente solicitud con los documentos que acompaño, ordenar a quien correspondiere, otorgar la adjudicación del terreno y que de ser así se autorice al señor Alcalde Municipal para que este otorgue siempre que la adjudicación sea pública.
 Expuesto que mi petición se refiere a lo solicitado, me suscribo.
 Atentamente,
 Santa Cruz de Yojoa, Cortés, _____ de _____ de _____ año _____
 IDENT. NO. _____
 SOL. NO. _____
 Número 10 _____

Constancia de Vecindad:

CONSTANCIA

La Suscrita Secretaria Municipal de este término por este medio hace CONSTAR QUE: _____ hondureño, mayor de edad, con Ident. No. _____, es vecino y residente en _____ de esta jurisdicción.

Y para los fines pertinentes se le extiende la presente en la ciudad de Santa Cruz de Yojoa, Cortés a los _____ días del mes de _____ del año Dos Mil _____.

CLAUDIA ARLETTE PINEDA
SECRETARIA MUNICIPAL

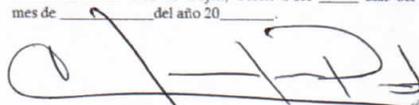


Constancia Defunción:

CONSTANCIA

La suscrita Secretaria Municipal de este término por este medio HACE CONSTAR QUE: _____, hondureño, mayor de edad, con identidad No. _____, Residente en _____ de esta ciudad, falleció el día _____, causa de la muerte _____ en _____ y fue sepultado en el Cementerio General de _____, el día _____.

Y para los fines pertinentes se le extiende la presente en la ciudad de Santa Cruz de Yojoa, Cortés a los _____ días del mes de _____ del año 20_____.



CLAUDIA ARLETTE PINEDA
SECRETARIA MUNICIPAL



SE SOLICITA AUTORIZACIÓN PARA CONTRAER MATRIMONIO CIVIL

MATRIMONIO EN: _____

FECHA: _____ Tel. No.: _____

HORA: _____

DATOS DEL NOVIO:

NOMBRE: _____

NO. IDENTIDAD: _____ EDAD: _____

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____

OFICIO: _____ SOLV. _____

RESIDENCIA: _____

PADRE: _____

NO. IDENTIDAD: _____ RESIDENCIA: _____

SOLTERO: CASADO: SOLV. _____

MADRE: _____

NO. IDENTIDAD: _____ RESIDENCIA: _____

SOLTERO: CASADO: SOLV. _____

DATOS DE LA NOVIA:

NOMBRE: _____

NO. IDENTIDAD: _____ EDAD: _____

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____

OFICIO: _____ SOLV. _____

RESIDENCIA: _____

PADRE: _____

NO. IDENTIDAD: _____ RESIDENCIA: _____

SOLTERO: CASADO: OFIC. _____

MADRE: _____

NO. IDENTIDAD: _____ RESIDENCIA: _____

SOLTERO: CASADO: OFIC. _____



[Handwritten signature]

TESTIGOS:

NOMBRE: _____

IDENTIDAD: _____ **OFICIO** _____

RESIDENCIA: _____

SOLTERO: **CASADO:**

NOMBRE: _____

IDENTIDAD: _____ **OFICIO:** _____

RESIDENCIA: _____

SOLTERO: **CASADO:**

PRESENTACIÓN: _____

REALIZADO POR: _____

**SE SOLICITA ADJUDICACION DE DOMINIO PLENO TERRENO
UBICADO EN:**

**SEÑORES
HONORABLE CORPORACION MUNICIPAL
PRESENTE**

YO _____

Hondureño(a), mayor de edad, _____, con

Residencia en _____ oficio _____

**Con Ident. : _____ . Con el debido respeto vengo ante
ustedes Corporación Municipal y en aplicación del Artículo 70 de la Ley de
Municipalidades Vigente me concedan DOMINIO PLENO de un solar
ubicado en: _____**

Solicitud que hago con las colindancias siguientes:

AL NORTE: colinda con _____

AL SUR: colinda con _____

AL ESTE: colinda con _____

AL OESTE: colinda con _____

PETICION

**A la Honorable Corporación Municipal pido admitir la presente solicitud con los documentos
que acompaño, ordenar a quien corresponda, efectué la valorización del inmueble y que de
una vez se autorice al señor Alcalde Municipal para que ante abogado colegiado otorgue la
correspondiente escritura publica**

Esperando que mi petición se resuelva favorablemente, me suscribo,

Atentamente,

Santa Cruz de Yojoa, Cortés _____ de _____ año _____

_____.

IDENT. NO. _____.

SOLV. NO. _____.

Teléfono NO. : _____.





SECRETARIA MUNICIPAL
Municipalidad de Santa Cruz de Yojoa
SANTA CRUZ DE YOJOA, DEPARTAMENTO DE CORTÉS
HONDURAS, CENTRO AMÉRICA
Correo: secretariamunicipal_scy@hotmail.com
Tels. 2654-8183 / 2654-8184

CONSTANCIA

La Suscrita Secretaria Municipal de este término por este medio hace CONSTAR QUE:
_____, hondureño, mayor de edad, con Ident. No. _____, es vecino y residente en _____ de esta jurisdicción.

Y para los fines pertinentes se le extiende la presente en la ciudad de Santa Cruz de Yojoa, Cortés a los _____ días del mes de _____ del año Dos Mil _____.



CLAUDIA ARLETTE PINEDA
SECRETARIA MUNICIPAL