

**DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE JUSTICIA**  
**Municipalidad de Santa Cruz de Yojoa**  
SANTA CRUZ DE YOJOA, DEPARTAMENTO DE CORTES  
HONDURAS, CENTRO AMERICA  
Tels : 2654-8183 \*2654-8184 Ext. 106



**CARTA DE VENTA**

Yo \_\_\_\_\_, *mayor de edad*

Hondureño (a) Vecino (a) de \_\_\_\_\_

Con Residencia en: \_\_\_\_\_

Con Tarjeta de Identidad No. \_\_\_\_\_

Por medio de la presente **HAGO CONSTAR** que le he vendido al

Señor (a): \_\_\_\_\_ *Mayor de edad,*

Hondureño (a), Vecino (a) de \_\_\_\_\_

Con residencia en: \_\_\_\_\_

Con Tarjeta de Identidad No. \_\_\_\_\_ la cantidad de ( )

\_\_\_\_\_ color (es) \_\_\_\_\_

Herrado con la figura de este Fierro (s).

Por la convenida cantidad de:

Lps. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Los cuales fue recibido a mi entera satisfacción y sin reclamo de mi

Comprador \_\_\_\_\_

Obligándome al Saneamiento de ésta Venta en caso de Evicción de Conformidad con la ley.

Y para Constancia Firmo la presente en la ciudad de Santa Cruz de Yojoa, Departamento de Cortés a los

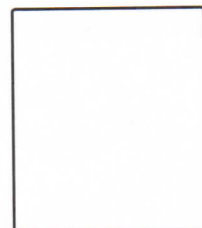
\_\_\_\_\_ Días del Mes de \_\_\_\_\_ Del Año \_\_\_\_\_

Firma del Vendedor \_\_\_\_\_

HUELLA DIGITAL

( ) criollo.

( ) Antecedentes \_\_\_\_\_



Reg. No. \_\_\_\_\_

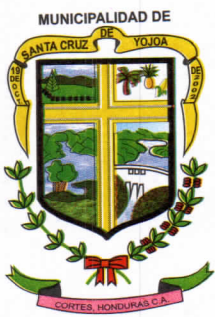
Folio No. \_\_\_\_\_

Del Año: 20 \_\_\_\_\_

**NOTA:** Esta carta de venta no es válida con alteraciones, borrones y sin firmas y sellos originales del Departamento Municipal de Justicia.

\_\_\_\_\_  
DIRECTOR DEPTO. MPAL. DE JUSTICIA

\_\_\_\_\_  
SECRETARÍA



**DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE JUSTICIA**  
**Municipalidad de Santa Cruz de Yojoa**

SANTA CRUZ DE YOJOA, DEPARTAMENTO DE CORTES  
 HONDURAS, CENTRO AMERICA  
 Tels : 2654-8183 \*2654-8184 Ext. 106



GUIA PARA TRASLADO DE GANADO MAYOR

El infrascrito Director del Departamento Municipal de Justicia, en uso de las Facultades que la ley confiere: **CONCEDE PERMISO:** Al propietario de los semovientes el

Señor (a): \_\_\_\_\_

Nombre del Motorista: \_\_\_\_\_ para que pueda trasladar de

Este municipio a: \_\_\_\_\_, la cantidad

de: \_\_\_\_\_ paridas, Si ( ) No ( )

Vacas \_\_\_\_\_ ( ); Novillas \_\_\_\_\_ ( ); Terneras \_\_\_\_\_ ( ),

Toros \_\_\_\_\_ ( ); Toretes \_\_\_\_\_ ( ); Terneros \_\_\_\_\_ ( ),

Novillos \_\_\_\_\_ ( ); Vaquillas \_\_\_\_\_ ( ); Machos \_\_\_\_\_ ( ),

Caballos \_\_\_\_\_ ( ); Yeguas \_\_\_\_\_ ( ); Mulas \_\_\_\_\_ ( ),

Burros \_\_\_\_\_ ( ); Bueyes \_\_\_\_\_ ( ); Los cuales van con los siguientes

Colores: \_\_\_\_\_

Criollos ( ) Antecedentes ( )

LOS CUALES ESTAN HERRADOS CON LOS SIGUIENTES FIERROS DEL RECUADRO

Los que trasladarán el día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año 201\_\_\_\_\_

Vehículo \_\_\_\_\_ Placa: \_\_\_\_\_ Color: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

Se les ruega a las Autoridades Civiles y de la Policía Nacional Preventiva y Tránsito, prestar la colaboración necesaria, ya que el portador ha pagado el impuesto correspondiente en la Tesorería Municipal así como consta con el recibo correspondiente.

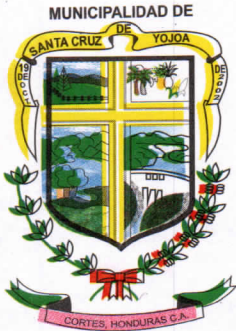
**NOTA:** ESTA GUIA DE TRASLADO NO ES VALIDA SIN FIRMA Y SELLO DEL DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE JUSTICIA DE ESTA JURISDICCION; Y NO ES VALIDA SI EL PORTADOR TRASLADA ANIMALES O SEMOVIENTES ENFERMOS Y ES VALIDO POR EL TERMINO DE 24 HORAS.

Santa Cruz de Yojoa, Cortés, a los \_\_\_\_\_ día del mes de \_\_\_\_\_ del año 201\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 ABOG. JOSE ABEL PAZ FERNANDEZ  
 DIRECTOR DEPTO. MPAL. DE JUSTICIA

\_\_\_\_\_  
 SECRETARIA





**DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE JUSTICIA**  
**Municipalidad de Santa Cruz de Yojoa**

SANTA CRUZ DE YOJOA, DEPARTAMENTO DE CORTES  
HONDURAS, CENTRO AMERICA  
Tels : 2654-8183 \*2654-8184 Ext. 106



**GUIA PARA TRASLADO DE GANADO MENOR**

El infrascrito Director del Departamento Municipal de Justicia en uso de las Facultades que la ley confiere **CONCEDE PERMISO** al propietario del Ganado menor el señor(a) \_\_\_\_\_

Nombre del motorista \_\_\_\_\_

Para que pueda trasladar de este municipio a:

La cantidad de \_\_\_\_\_ ( )

Los que llevara el día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año 2017

vehículo \_\_\_\_\_ placa \_\_\_\_\_ color \_\_\_\_\_ año \_\_\_\_\_

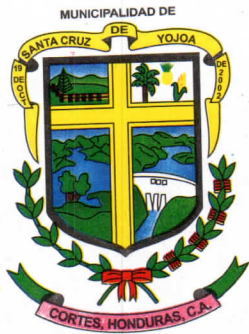
Se les ruega a las Autoridades Civiles, de transito y policia nacional preventiva, prestar la colaboración necesaria, ya que el portador ha pagado el impuesto correspondiente a tesorería municipal, así como consta con el recibo correspondiente.

**NOTA: ESTA GUIA DE TRASLADO DE GANADO MENOR NO ES VALIDA SIN FIRMA Y SELLO DEL DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE JUSTICIA DE ESTA JURISDICCION; NO ES VALIDA SI EL PORTADOR TRASLADA ANIMALES ENFERMOS.**

Santa cruz de yojoa, cortes a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año 2017

\_\_\_\_\_  
LIC. JOSE ABEL PAZ FERNANDEZ  
DIRECTOR DEL DPTO MPAL DE JUSTICIA

\_\_\_\_\_  
SECRETARIA



**DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE JUSTICIA**  
**Municipalidad de Santa Cruz de Yojoa**

SANTA CRUZ DE YOJOA, DEPARTAMENTO DE CORTES  
HONDURAS, CENTRO AMERICA

Tels: 2654-8183 \* 2654-8184 Ext. 106

Señor agente de Policía ( SANTA CRUZ DE YOJOA, CORTES )

Sírvase usted, por orden del Departamento Municipal De Justicia, de esta Municipalidad;  
permitir al Sr(a): \_\_\_\_\_ ;realizar el destazo

De: \_\_\_\_\_ Color: \_\_\_\_\_ el cual sera destazado en:

\_\_\_\_\_ ;el dia y fecha: \_\_\_\_\_

herrado con este (estos) fierro (s).

**NOTA : SOLO LLEVA 01 FIERRIO**

Ya que ha pagado el **Impuesto Pecuario** en la tesorería municipal, asi como lo establece la ley de Policia Paz y Convivencia Social y Ley de Municipalidades.

**NOTA:**

**PROHIBIDO EL DESTAZO DE ANIMALES ENFERMOS; NO VALIDA SIN FIRMA**

Santa Cruz de Yojoa, Cortes, a los \_\_\_\_\_ dias del mes de \_\_\_\_\_ del año 2017.

( ) Criollo \_\_\_\_\_

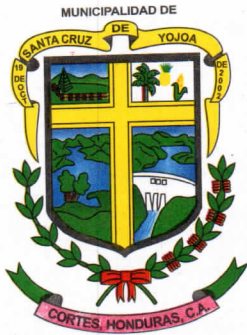
( ) Antecedente \_\_\_\_\_

Nº de recibo de Pago \_\_\_\_\_ \*

Folio No.: \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Lic Jose Abel Paz Fernandez**  
**Director del Dpto. Mpal de Justicia**





DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE JUSTICIA  
**Municipalidad de Santa Cruz de Yojoa**

SANTA CRUZ DE YOJOA, DEPARTAMENTO DE CORTES  
HONDURAS, CENTRO AMERICA

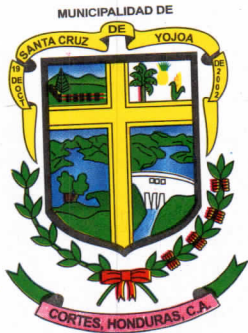
Tels: 2654-8183 \* 2654-8184 Ext. 106

**CERTIFICACION DE MATRICULA DE FIERRO**

El infrascrito director del departamento municipal de justicia en uso de las facultades que la ley confiere **CERTIFICA:** que en el libro de registros de fierros correspondiente al año \_\_\_\_\_, que para tal efecto lleva este Departamento, se encuentra en el **folio 159**; la inscripción que literalmente **DICE:** Dado en la ciudad de Santa Cruz de Yojoa, Cortes a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año **2,017**; Ante mi **José Abel Paz Fernández**, en mi condición de **Director del Departamento Municipal de Justicia**, en funciones comparece: \_\_\_\_\_, mayor de edad, Hondureño, con número de identidad \_\_\_\_\_ y residente en la comunidad de Las \_\_\_\_\_, de esta jurisdicción, solicitando se le matricule el presente fierro de herrar ganado, el cual se figura en esta plana en su **forma, tamaño y figura original** y que una vez matriculado a su favor lo utilizara para herrar sus bienes de campo habidos y por haber; por lo tanto este Departamento Municipal de Justicia en uso de las facultades que la ley confiere y previo al pago del impuesto que corresponde en la Tesorería Municipal da por matriculado el presente fierro de herrar ganado a favor de: \_\_\_\_\_ y para constancia se firma la presente.

Dado en Santa Cruz de Yojoa, Cortés, a los \_\_\_\_ días del mes \_\_\_\_\_ del año **2,017**.

\_\_\_\_\_  
**Lic. José Abel Paz Fernández**  
**Director del Dpto. Mpal de Justicia**



**DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE JUSTICIA**  
**Municipalidad de Santa Cruz de Yojoa**

SANTA CRUZ DE YOJOA, DEPARTAMENTO DE CORTES  
HONDURAS, CENTRO AMERICA

Tels: 2654-8183 \* 2654-8184 Ext. 106

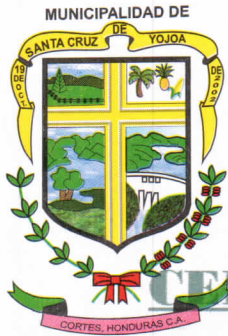
**CERTIFICACION DE MATRICULA DE FIERRO**  
**COMPARECE OTRA PERSONA**

El infrascrito director del departamento municipal de justicia en uso de las facultades que la ley confiere **CERTIFICA:** que en el libro de registros de fierros correspondiente al año \_\_\_\_\_, que para tal efecto lleva este Departamento, se encuentra en el Folio No. \_\_\_\_\_, la inscripción que literalmente **DICE:** Dado en la ciudad de Santa Cruz de Yojoa, Cortes a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año 2017; Ante mi José Abel Paz Fernández, en mi condición de **Director del Departamento Municipal de Justicia**, en funciones comparece: \_\_\_\_\_, mayor de edad, hondureño, con numero de identidad \_\_\_\_\_ y residente en la comunidad \_\_\_\_\_, de esta jurisdicción, solicitando se le matricule el presente fierro de herrar ganado, a favor de: \_\_\_\_\_, mayor de edad, hondureña, con numero de identidad \_\_\_\_\_ y residente en la comunidad de El Achiotal, de esta jurisdicción, el cual se figura en esta plana en su forma y figura original y que una vez matriculado a su favor lo utilizara para herrar sus bienes de campo habidos y por haber, por lo tanto este Departamento Municipal de Justicia en uso de las facultades que la ley confiere y previo al pago del impuesto que corresponde en la Tesorería Municipal da por matriculado el presente fierro de herrar ganado a favor de: \_\_\_\_\_ y para constancia se firma la presente.

Dado en Santa Cruz de Yojoa, Cortés, a los \_\_\_\_\_ días del mes \_\_\_\_\_ del año 2,017.

\_\_\_\_\_  
**Lic. José Abel Paz Fernández**  
**Director del Dpto. Mpal de Justicia**





# DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE JUSTICIA Municipalidad de Santa Cruz de Yojoa

SANTA CRUZ DE YOJOA, DEPARTAMENTO DE CORTES  
HONDURAS, CENTRO AMERICA  
Tels : 2654-8183 \*2654-8184 Ext. 106



## CERTIFICACION DE MATRICULA DE ARMA DE FUEGO CON FACTURA DE LA ARMERIA

El Infrascrito Director del Departamento Municipal de Justicia en uso de las Facultades que la Ley confiere **CERTIFICA:** que en el libro original de matrícula de Armas de Fuego que para efecto se lleva en este Departamento, correspondiente al año \_\_\_\_\_, folio No \_\_\_\_\_, se encuentra la Inscripción que literalmente **DICE:** Dado en la Ciudad de Santa Cruz de Yojoa, Cortes, a los \_\_\_\_ días del mes \_\_\_\_\_ del año 2,017; Ante mí **José Abel Paz Fernández**, en mi condición de **Director del Departamento Municipal de Justicia**, comparece: \_\_\_\_\_, mayor de edad, hondureño, con número de identidad: \_\_\_\_\_ y residente en la comunidad de \_\_\_\_\_, de esta jurisdicción, solicitando se le matricule una Arma de Fuego, a su favor la cual la obtuvo por compra que hizo en la armería, según factura número \_\_\_\_\_; arma de fuego con las siguientes características:

**Marca:** \_\_\_\_\_

**Tipo:** \_\_\_\_\_

**Calibre:** \_\_\_\_\_

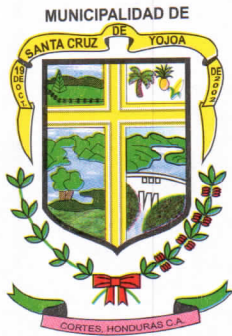
**Serie:** \_\_\_\_\_

**Color:** \_\_\_\_\_

Por tanto este Departamento Municipal de Justicia en uso de las facultades que la Ley le confiere, bajo el **DECRETO NO. 30-200 DE LA LEY DE CONTROL DE ARMAS DE FUEGO, MUNICIONES, EXPLOSIVOS Y OTROS SIMILARES, EN SU ARTICULO NO. 27 numeral 4 y art. 60;** por tanto da por matriculada el Arma de Fuego a favor de \_\_\_\_\_ y para constancia se firma la presente.

Dado en la Ciudad de Santa Cruz de Yojoa, Cortes a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del Año 2017.

\_\_\_\_\_  
**Lic. José Abel Paz Fernández**  
**Director del Dpto. Mpal de Justicia**



# DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE JUSTICIA Municipalidad de Santa Cruz de Yojoa

SANTA CRUZ DE YOJOA, DEPARTAMENTO DE CORTES  
HONDURAS, CENTRO AMERICA  
Tels : 2654-8183 \*2654-8184 Ext. 106



## CERTIFICACION DE MATRICULA DE ARMA DE FUEGO MEDIANTE TRASPASO

El Infrascrito Director del Departamento Municipal de Justicia en uso de las Facultades que la Ley confiere **CERTIFICA:** que en el libro original de matrícula de Armas de Fuego que para efecto se lleva en este Departamento, correspondiente al año \_\_\_\_\_, folio No. \_\_\_\_\_, se encuentra la Inscripción que literalmente **DICE:** Dado en la Ciudad de Santa Cruz de Yojoa, Cortes, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_; Ante mí **José Abel Paz Fernández**, en mi condición de **Director del Departamento Municipal de Justicia**, comparece el señor: \_\_\_\_\_, mayor de edad, hondureño, con número de identidad \_\_\_\_\_ y residente en \_\_\_\_\_, de esta jurisdicción; solicitando se le matricule una Arma de Fuego la cual la obtuvo por compra que le hizo al Señor: \_\_\_\_\_, mayor de edad, hondureño, con numero de identidad \_\_\_\_\_ mediante traspaso extendido a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_, autenticado por el abogado y notario \_\_\_\_\_ inscrito en el colegio de notarios bajo el número \_\_\_\_\_, a su favor; el cual lleva las siguientes características:

**Marca:** \_\_\_\_\_

**Tipo:** \_\_\_\_\_

**Serie:** \_\_\_\_\_

**Calibre:** \_\_\_\_\_

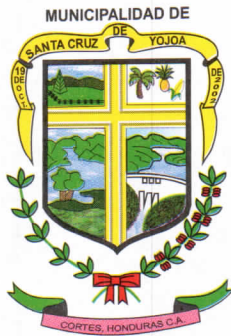
**Color:** \_\_\_\_\_

Por tanto este Departamento Municipal de Justicia en uso de las facultades que la Ley le confiere, bajo el **DECRETO NO. 30-200 DE LA LEY DE CONTROL DE ARMAS DE FUEGO, MUNICIONES, EXPLOSIVOS Y OTROS SIMILARES, EN SU ARTICULO NO. 27 numeral 4 y art. 60**, da por matriculada el Arma de Fuego a favor del señor: \_\_\_\_\_ y para constancia se firma la presente.

Dado en la Ciudad de Santa Cruz de Yojoa, Cortes a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del Año 2017.

\_\_\_\_\_  
**Lic. José Abel Paz Fernández**  
**Director del Dpto. Mpal de Justicia**





# DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE JUSTICIA Municipalidad de Santa Cruz de Yojoa

SANTA CRUZ DE YOJOA, DEPARTAMENTO DE CORTES  
HONDURAS, CENTRO AMERICA  
Tels : 2654-8183 \*2654-8184 Ext. 106



## CERTIFICACION DE MATRICULA DE ARMA DE FUEGO CON PERMISO DE PORTACION DE ARMAS

El Infrascrito Director del Departamento Municipal de Justicia en uso de las Facultades que la Ley confiere **CERTIFICA:** que en el libro original de matricula de Armas de Fuego que para efecto se lleva en este Departamento, correspondiente al año \_\_\_\_\_, folio No. \_\_\_\_\_, se encuentra la Inscripción que literalmente **DICE:** Dado en la Ciudad de Santa Cruz de Yojoa, Cortes, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año **2,017**; Ante mí **José Abel Paz Fernández**, en mi condición de **Director del Departamento Municipal de Justicia**, comparece el señor: \_\_\_\_\_, mayor de edad, hondureño, con número de identidad \_\_\_\_\_ y residente en la comunidad de \_\_\_\_\_, Santa Cruz de Yojoa, Cortes, solicitando se le matricule una Arma de Fuego, de la cual porta el permiso para portar armas número \_\_\_\_\_ extendido por la secretaria de seguridad, a favor \_\_\_\_\_; arma de fuego con las siguientes características:

**Marca:** \_\_\_\_\_

**Tipo:** \_\_\_\_\_

**Serie:** \_\_\_\_\_

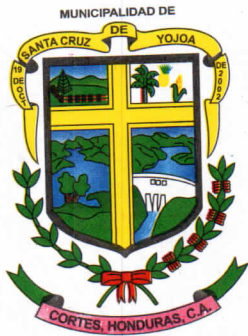
**Calibre:** \_\_\_\_\_

**Color:** \_\_\_\_\_

Por tanto este Departamento Municipal de Justicia en uso de las facultades que la Ley le confiere, bajo el **DECRETO NO. 30-200 DE LA LEY DE CONTROL DE ARMAS DE FUEGO, MUNICIONES, EXPLOSIVOS Y OTROS SIMILARES, EN SU ARTICULO NO. 27** y previo al pago del impuesto que corresponde en la Tesorería Municipal, da por matriculada el Arma de Fuego a favor del señor: \_\_\_\_\_, y para constancia se firma la presente.

Dado en la Ciudad de Santa Cruz de Yojoa, Cortes a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del Año **2017**.

\_\_\_\_\_  
**Lic. José Abel Paz Fernández**  
**Director del Dpto. Mpal de Justicia**



**DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE JUSTICIA**  
**Municipalidad de Santa Cruz de Yojoa**

SANTA CRUZ DE YOJOA, DEPARTAMENTO DE CORTES  
HONDURAS, CENTRO AMERICA

Tels: 2654-8183 \* 2654-8184 Ext. 106

**CERTIFICACION DE MATRICULA DE**  
**MOTOSIERRA**

El Infrascrito Director del Departamento Municipal de Justicia en uso de las Facultades que la Ley confiere **CERTIFICA** que en el libro original de matricula de Motosierra que se lleva en este departamento, correspondiente al año 2017 folio No. \_\_\_\_\_ se encuentra la inscripción que literalmente **DICE**: Dado en la ciudad de Santa Cruz de Yojoa, Cortes, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año 2,017; Ante mí **José Abel Paz Fernández**, en mi condición de **Director del Departamento Municipal de Justicia**, comparece \_\_\_\_\_, mayor de edad, Hondureño, con número de identidad \_\_\_\_\_ y residente en esta jurisdicción; pidiendo la matrícula de una motosierra, la cual lleva las siguientes características:

**Marca:** \_\_\_\_\_

**Modelo:** \_\_\_\_\_

**Serie:** \_\_\_\_\_

Por tanto este Departamento Municipal de Justicia en uso de las facultades que la Ley le confiere y previo al pago del impuesto que corresponde en la tesorería Municipal, da por matriculada la motosierra a favor de \_\_\_\_\_ y para constancia se firma la presente.

**Nota: VÁLIDA HASTA DICIEMBRE 31 DEL 2017.**

Dado en la ciudad de Santa Cruz de Yojoa, Cortes a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del Año 2017.

\_\_\_\_\_  
**Lic. José Abel Paz Fernández**  
**Director del Dpto. Mpal de Justicia**





**DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE JUSTICIA**  
**Municipalidad de Santa Cruz de Yojoa**

SANTA CRUZ DE YOJOA, DEPARTAMENTO DE CORTES  
HONDURAS, CENTRO AMERICA

Tels: 2654-8183 \* 2654-8184 Ext. 106

**CÉDULA DE CITACIÓN**

*El Suscrito Director del Departamento Municipal de Justicia de este Término, en uso de las facultades que la ley confiere, por medio de la Presente le HACE*

*SABER:* Al señor (a) \_\_\_\_\_  
Residente: \_\_\_\_\_,

*Que debe Presentarse a esta Oficina Municipal el Día:* \_\_\_\_\_  
*Del mes de* \_\_\_\_\_ *del Año 2,017, HORA* \_\_\_\_\_  
*Para celebrar Audiencia Relacionada con:* \_\_\_\_\_

*Con el objeto de contestar una denuncia promovida en su contra*  
*A solicitud de: señor(a)* \_\_\_\_\_

*observaciones: esta citación se hace con tiempo anticipado haciéndole la advertencia que su presencia a este Departamento Municipal de Justicia es de carácter obligatorio y urgente y de no comparecer en fecha y hora indicada en la presente cedula de citación está sujeto (a) a incurrir a lo dispuesto en el artículo 33 de la Ley de Policía.*

*Dado en Santa Cruz de Yojoa, Cortes, a los* \_\_\_\_\_ *Días del mes de* \_\_\_\_\_ *del Año 2,017.*

**POR TANTO CUMPLASE.**

Registro N° \_\_\_\_\_  
Folio \_\_\_\_\_

Recibió \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_  
*Lic: JOSÉ ABEL PAZ FERNANDEZ*  
*DIRECTOR DEL DEPTO MPAL DE JUSTICIA*

