



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: _____

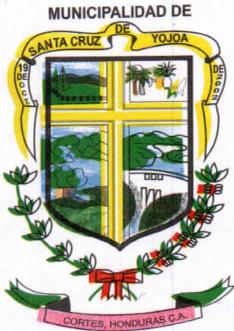
Se les ruega a las Autoridades Civiles y de la Policía Nacional Preventiva y Tránsito, prestar la colaboración necesaria, ya que el portador ha pagado el impuesto correspondiente en la Tesorería Municipal así como consta con el recibo correspondiente.

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: _____

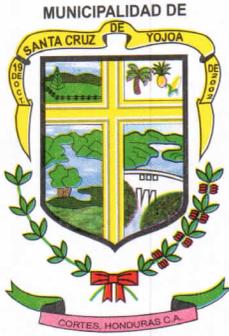
Serie: _____

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: _____

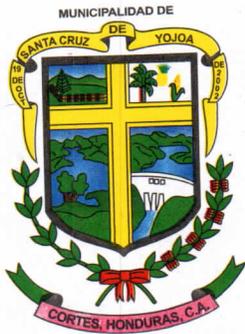
Calibre: _____

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

