



**Alcaldía Municipal
Guayape, Olancho
Honduras, C.A,**

alcaldiamunicipalguayapeolanch@gmail.com

FOMATO DE DENUNCIAS O SOLICITUDES

OFOCINA DE PMIAJ

YO: _____ mayor de edad, estado
civil _____ hondureño, con domicilio en _____
y residente en el municipio de _____ con tarjeta de
identidad N° _____ con el debido respeto
comparezco ante ustedes a presentar.

- violacion _____
- violencia intra familiar _____ ()
- Riesgo social _____ ()
- Recuperación de jóvenes _____ ()
- Otros _____ ()

Descripción de los hechos

Firma del Denunciante o Solicitante



**Alcaldía Municipal
Guayape, Olancho
Honduras, C.A,**



alcaldiamunicipalguayapeolanch@gmail.com

ACTA DE ENTREGA

YO: _____ con número de identidad

_____ Originario del Municipio de Guayape

De la comunidad de _____ en el Municipio de Guayape

En el departamento de Olancho recibí de la alcaldía municipal de

Guayape la cantidad _____ (L.)

Por concepto DE _____

Y para constancia firmo la presente a los _____ días de I mes de

_____ del año 2025

Recibido

Entregado



Formato

CAMPEONATO DE FUTBOL GUAYAPE 2024-

LISTADO

LUGAR Y FECHA: _____

EQUIPO: _____

Equipo con menos de once, complemento y cero cambios. Con once completos seis cambios

CAM #	JUGADORES TITULARES	CARNET	G	G	G	G	G	G	G	G	A	A	EXP

CAM #	JUGADORES QUE ENTRAN DE CAMBIO	CARNET	G	G	G	G	G	G	G	G	A	A	EXP

SALE # _____ SALE # _____ SALE # _____ SALE # _____ SALE # _____ SALE # _____

CAM #	JUGADORES DE COMPLEMENTO	CARNET	G	G	G	G	G	G	G	G	A	A	EXP

INFORME DEL DELEGADO DE CANCHA _____ HORA DE INICIO _____ HORA DE FINAL _____

DIRECTOR TECNICO

DELEGADO DE CANCHA

