



ALCALDIA MUNICIPAL DE SABANAGRANDE

TELEFAX: 2768-31-96 TEL. 2768-32-31

E-mail Sabanagrandealcaldia@yahoo.es



GUIA DE TRASLADO DE SEMOVIENTES

La suscrita directora municipal de justicia adscrita a esta municipalidad de Sabanagrande departamento de francisco Morazán por medio de la presente hace constar que el señor _____ con número de tarjeta de identidad _____ para que pueda trasladar _____ semovientes _____

El traslado se realizara de Sabanagrande _____ el día _____ de _____ del año 2018.

Vehículo:

Marca:

Color:

Placa:

Conducido por:

Dado en la ciudad de Sabanagrande el día _____ de _____ de 2018



ABOG.ERIKA ESPINOZA
DIRECTORA MUNICIPAL DE JUSTICIA

NOTA: VALIDA SOLO POR 3 DIAS