



MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS

DEPARTAMENTO DE COPAN
muni_cabanascopan@yahoo.es

CONSTANCIA DE FALLECIMIENTO

El suscrito Alcalde por medio de la presente **HACE CONSTAR:** Que el señor **XXXXXXXXXX** número **XXXXXXXXXXXXXXXXXX** falleció el día XX de enero del XXXXX a consecuencia de XXXXXXXXXXXXXXX, aproximadamente a las XXXXXXXXXXXX

Y para los fines que se estimen convenientes se les extiende la presente en el municipio de Cabañas, departamento de Copan a los XXXX días del mes de XXXXXX del año dos mil XXXXXXXXXXXXX



XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
ALCALDE



MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS COPÁN

muni_cabanascopan@yahoo.es

CONSTANCIA DE DOMICILIO.

El Suscrito Alcalde Municipal de Este Término: Por medio de la Presente **HACE CONSTAR QUE:** El joven **XXXXXXXXXXXX** mayor de edad, Soltero, hondureño, portador de la identidad número **XXXXXXXXXXXX** reside actualmente en **XXXXXX** de este Municipio de Cabañas Copan.

Y para los fines que se estimen convenientes se les extiende la presente en el municipio de Cabañas, departamento de Copan a los **XXXXXXXXXX** días del mes de **XXXX** del año dos mil **XXXXXXXXXXXX**



ANARDO NAPOLEON MATA.

Alcalde Municipal



MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS

DEPARTAMENTO DE COPAN
muni_cabanascopan@yahoo.es

RECOMENDACION

El suscrito Alcalde Municipal de este término, por medio de la presente **RECOMIENDA:** Al joven XXXXXXXXXXXX, hondureño, Unión Libre, mayor de edad, portador de la identidad número XXXXXXXXX, para que pueda desempeñar cualquier trabajo que se le asigne, ya que es de mi conocimiento personal que es una persona de excelente conducta moral por ser responsable, trabajador, honrado y buen vecino.

Y para los fines legales que la interesado estime conveniente, se extiende la presente en el municipio de Cabañas, departamento de Copan a los veintiocho días del mes de junio del año dos mil dieciocho.-



ANARDO NAPOLEON MATA
ALCALDE MUNICIPAL



MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS

DEPARTAMENTO DE COPAN
muni_cabanascopan@yahoo.es

CONSTANCIA DE ÚLTIMO DOMICILIO

El Suscrito Alcalde Municipal de este término, por medio de la presente **HACE CONSTAR:** Que el ciudadano (a) **XXXXXXXXXX**, mayor de edad, casada, de nacionalidad hondureña, portador de la identidad número **XXXXXXXXXX**, tuvo su **ULTIMO DOMICILIO**, en la comunidad **XXXXXXXXXX** de este municipio de Cabañas, Copan.

Y para los fines legales que al interesado estime conveniente, se extiende la presente en el municipio de Cabañas, departamento de Copan a doce días del mes de febrero del año dos mil diecinueve.-



ANARDO NAPOLEÓN MATA GIRÓN
ALCALDE MUNICIPAL



MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS

DEPARTAMENTO DE COPAN
muni_cabanascopan@yahoo.es

CONSTANCIA DE BUENA CONDUCTA.

El Suscrito Alcalde Municipal de este término, por medio de la presente **HACE CONSTAR:**
Que es de su conocimiento personal que el señor **XXXXXXXXXXXX**, mayor de edad, de nacionalidad hondureña, portador (a) de la identidad número **XXXXXXXXXXXX**.

Es conocida en esta zona por su buena conducta moral, trabajador, responsable, honrado y buen vecino.

Y para los fines que se estimen convenientes se les extiende la presente en el municipio de Cabañas, departamento de Copan a los veinte días del mes de diciembre del año dos mil dieciocho.-



ANARDO NAPOLEÓN MATA
ALCALDE MUNICIPAL



MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS

DEPARTAMENTO DE COPAN

muni_cabanascopan@yahoo.es

CONSTANCIA DE TRABAJO

El Suscrito Alcalde Municipal de este término por medio de la presente **HACE CONSTAR:** Que la joven **XXXXXXXXXX**, con número de identidad **XXXXXXXXX**, labora como Secretaria Municipal Devengando un sueldo mensual de **XXXXXXXXXX** lempiras exactos.

(L.XXXXXX)

Y para los fines legales que la interesado estime conveniente, se extiende la presente en el municipio de Cabañas, departamento de Copan a los treinta y un días del mes de mayo del año dos mil dieciséis.



ANARDO NAPOLEÓN MATA
ALCALDE MUNICIPAL



MUNICIPALIDAD DE CABAÑAS

DEPARTAMENTO DE COPAN
muni_cabanascopan@yahoo.es

CONSTANCIA

EL Infrascrito Alcalde Municipal de este término por medio de la presente **HACE CONSTAR:** Que habiéndose revisado el Sistema Tributario por pagos de bienes Muebles e Inmuebles el ciudadano (a) **XXXXXXXXXX**, mayor de edad, de nacionalidad hondureña, portador (a) de la identidad número **XXXXXXXXXX**, desde hace cinco años reside en la comunidad de **XXXXXXXXXXXX**, del municipio de Cabañas, departamento de Copan.-

Y para los fines que se estimen convenientes se les extiende la presente en el municipio de Cabañas, departamento de Copán a los catorce días del mes de febrero del año dos mil diecinueve.-



ANARDO NAPOLEÓN MATA GIRÓN
ALCALDE MUNICIPAL