

SOLICITUD TRAMITES CATASTRO

Alcaldía Municipal de El Nispero, Departamento de Santa Bárbara

Yo: _____, mayor de
edad, estado Civil: _____, hondureño, Profesión:
_____, con domicilio y residente en el
Municipio de _____,
con tarjeta de identidad N° _____ solvencia
municipal N° _____, Con el debido respeto compadezco ante
ustedes _____ a _____ solicitar

Esperando una respuesta positiva a dicha solicitud.

El Nispero, Santa Bárbara _____ de _____ 201_

Firma

Nombre _____

Identidad: _____

N° Teléfono Móvil: _____