



ALCALDIA MUNICIPAL, PROTECCION SANTA BARBARA

Email: municipalidad1617@yahoo.es

TEL.: 2625 - 2903, HONDURAS C.A.

RTN: 1617 9995 439040



CONSTANCIA DESTRONCONAJE

El suscrito Coordinador del depto. De Unidad Municipal Ambiental (UMA) por medio de la presente **HACE CONSTAR QUE:** El árbol solicitado por el: Señor: _____

Identidad: _____

Solvencia Municipal No: _____

Originario de la comunidad, Aldea, Caserío: _____

Son/O es de la Clase: _____

Del cual (es) se puede proyectar 900 (pies) solicitados

Día/fecha/ de la inspección: _____

COLINDANCIAS

Norte: _____

Sur: _____

Este: _____

Oeste: _____

Observaciones: _____

Protección, Santa Bárbara día _____ del mes
de: _____ del año: _____

VB/ Jefe de (UMA)

VB/ Alcalde Municipal