



ALCALDIA MUNICIPAL, PROTECCION SANTA BARBARA

Email: municipalidad1617@yahoo.es

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

RTN: 1617 9995 439040



## GUIA DE TRASLADO

El suscrito director del depto. De Justicia Municipal **HACE CONSTAR**

**QUE:** El día de hoy \_\_\_\_\_

Se presentó el señor (a) \_\_\_\_\_

Con numero de identidad: \_\_\_\_\_ y solvencia \_\_\_\_\_

A solicitar un permiso para que pueda trasladar la cantidad de:

\_\_\_\_\_

Misma que es trasladada en un vehículo, Marca: \_\_\_\_\_

Modelo \_\_\_\_\_ color: \_\_\_\_\_ tipo de cabina

\_\_\_\_\_ placa: \_\_\_\_\_

Nota: según cartas de venta que presenta; por lo tanto, se les ruega a las autoridades q quien corresponda tomar en cuenta la presente y no obstaculizar dicho traslado.

Para los fines que el interesado estime conveniente se le firma la presente y se extiende la presente en el Municipio de Protección, Departamento de Santa Bárbara a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año 2021

**Horacio Reyes**  
**Director Municipal de Justicia**  
**Municipalidad Protección, Santa Bárbara**

*Protección Municipalidad que Avanza*