

SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

Nombre de Beneficiario

Numero de Identidad

Fecha

____/____/2021

Domicilio: San Francisco de Becerra_____

Descripcion_____

Documentos que acompaña_____

Firma O Huella Dactilar del
Beneficiario

V° B° Alcalde Municipal

Blas Méndez

SOLICITUD DE AYUDA DE MATERIALES

Nombre de Beneficiario

Numero de Identidad

Fecha

____/____/2021

Domicilio: San Francisco de Becerra _____

Descripcion _____

Documentos que acompaña _____

Firma O Huella Dactilar del
Beneficiario

V° B° Alcalde Municipal

Blas Méndez
Comisionado Municipal



Municipalidad

San Francisco de Becerra, Olancho,
Honduras, Centro América.



ACTA DE ENTREGA

Por este medio el Alcalde Municipal, señor **Rubén Armado López**, Hace entrega

Al Señor:(a) _____

NºIdentidad _____ Lugar _____

Lo Siguiente:

Dado en San Francisco de Becerra, Olancho a los ____ días del mes de _____ del año 2021.

Beneficiado(a)

Alcalde Municipal

Blas Méndez
Comisionado Municipal.