



MUNICIPALIDAD DE SANTA BARBARA

HONDURAS, C. A.

TEL. # 2643 29 10 / 2643 23 11 FAX # 2643 26 83

EMAIL: santabarbaraalcaldia@yahoo.com



JUZGADO DE POLICIA

ACTA DE COMPROMISO

En la ciudad de Santa Bárbara, S.B. a los **XX** días del mes de **XXXX** del año 2021.-
Ante mí, **XXXXXX** Director de Justicia Municipal, compárese al señor: **XXXXX**
mayor de edad, comerciante, hondureño con domicilio y residencia en la aldea
ceibita sur S.B de esta ciudad quien se presentó a solicitar **PERMISO DE
OPERACIÓN** para la venta de **XXXXX**, comprometiéndose a cumplir con el
horario establecido por el Juzgado de Policía el cual es el siguiente: De LUNES a
SABADO de 4:00 P.m. a 10:00 Pm, sin pasar de las 10:00 p.m., Día Domingo de
9:00 a.m. a 5:00 p.m., no permitir en el establecimiento menores de edad, los
aparatos de sonido con volumen moderado Artículo 418 del Código Penal Numeral
5 que literalmente dice con ruidos algaradas mediante instrumentos sonoras o
señales acústicas perturban la ocupación o el reposo de las personas no
venderles a menores de edad y a personas en estado de embriaguez que portan
armas para evitar los escándalos públicos tener servicio sanitario en su negocio.
El incumplimiento a esta ordenanza o Acta de Compromiso dará lugar a una multa
de **Lps.500.00**, y por reincidencia el cierre del negocio.

NOTA: DEBIDO A LA PANDEMIA SE AUTORIZA OPERAR EN HORARIOS ESTABLECIDOS.

XXXXXXXXXX
N° DE IDENTIDAD

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
JUEZ DE POLICIA MUNICIPAL



MUNICIPALIDAD DE SANTA BARBARA

HONDURAS, C. A.

TEL. # 2643 29 10 / 2643 23 11 FAX # 2643 26 83

EMAIL: santabarbaraalcaldia@yahoo.com



JUZGADO DE PILICIA

ACTA DE COMPROMISO

En la ciudad de Santa Bárbara, S.B. a los XX días del mes de **XXXX** del año 2021, Ante mí, **XXXXXX** Juez Municipal de Justicia, señor (A): **XXXXXX** con n° identidad: **XXXXXX** mayor de edad comerciante hondureño, se le autoriza la localización de un predio municipal para que Instale una Glorieta. En vía pública la aldea ceibita sur calle principal salida a Tegucigalpa.

Con la condición que al momento que la municipalidad o viabilidad y transporte ejecute cualquier proyecto en el área indicada se desalojaran sin oposición.

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX,

N° Identidad

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Juez Municipal de Justicia



MUNICIPALIDAD DE SANTA BARBARA

HONDURAS, C. A.

TEL. # 2643 29 10 / 2643 23 11 FAX # 2643 26 83

EMAIL: santabarbaraalcaldia@yahoo.com



JUZGADO DE PILICIA

Certificación

En la ciudad de Santa Bárbara, 02 del mes de Enero del año Dos Mil Veintiuno 10:00 a.m.; presentes El Señor XXXXXXXX Director de Justicia Municipal; El Abogado XXXXXXXX Rodríguez en condición de representante Legal de la municipalidad de Santa Bárbara; el Señor: **XXXXXX** mayor de edad, Hondureño, con número De identidad XXXX con su representante legal, el Abogado **XXXXXX** con numero de colegiación **XXX**, y el señor: **XXXXX** mayor de edad, Hondureño, con número de identidad 1601-1965-00736, con su representante legal, el Abogado **XXXXX** con numero de colegiación **XXX**; ambas partes se hacen presentes en esta oficina municipal; ya que el señor **XXXXX**, se presentó con una denuncia en contra del señor **XXXXXX** por un terreno ubicado Ceibita Sur, el cual el Señor **XXXXX** dice que es legítimo dueño; así mismo, en los documentos presentados por las partes, existen ciertas contradicciones.

En vista de que **NO** se pudo lograr en esta oficina una conciliación por ambas partes en esta oficina de dirección de justicia municipal, se agota esta vía administrativa y las partes quedan a disposición de continuar con el respectivo proceso, para darle solución al conflicto.

Santa Bárbara, Santa Bárbara, 12 de Enero del presente año 2021.

XXXXXXX

IDENTIDAD

XXXXXXX

IDENTIDAD

XXXXXXXXXXXXXXXX

JUEZ DE POLICIA



MUNICIPALIDAD DE SANTA BARBARA

HONDURAS, C. A.

TEL. # 2643 29 10 / 2643 23 11 FAX # 2643 26 83

EMAIL: santabarbaraalcaldia@yahoo.com



JUZGADO DE POLICIA

ASIGNACIÓN DE TRABAJO COMUNITARIO

El Infrascrito, Juez de Policía Municipal de este término por medio de la presente **ASIGNO:** al señor **XXXXXXXX** con número de identidad XXXXXXXX ha realizar trabajo comunitario en el cementerio municipal de esta ciudad de santa Bárbara iniciando el día lunes 12 de abril del año 2021 con 02 dos horas diarias durante y finalizando el 10 de mayo. El cual va ser supervisado por mi persona y se debe presentar a esta oficina el juzgado de policía a firmar el respectivo libro de control trabajo comunitario.

Y, para los fines legales que convengan al interesado se le extiende la presente en la Ciudad de Santa Bárbara, S.B. a los 09 días mes de marzo del Año 2021.

XXXXXXXX

Director Municipal de Justicia



MUNICIPALIDAD DE SANTA BARBARA

HONDURAS, C. A.

TEL. # 2643 29 10 / 2643 23 11 FAX # 2643 26 83

EMAIL: santabarbaraalcaldia@yahoo.com



JUZGADO DE POLICIA

AUTORIZACION

El Suscrito Juez de Policía de este término Municipal por medio de la presente le **CONCEDE LA AUTORIZACIÓN A LA SEÑORA: XXXXXX** con **Identidad No. XXXXX**, mayor de edad, hondureña, con domicilio en la Aldea Agua Blanquita, Santa Bárbara, **AUTORIZA** para que pueda **VENDER CERVEZA** En su negocio denominado **Venta de cervezas XXXX**, ubicado en el la Aldea Agua Blanquita, Santa Bárbara, ya que cumple con los requisitos establecidos por el Departamento Municipal de Justicia.

Para los fines que el interesado le convenga se le extiende en la ciudad de Santa Bárbara a los XX días del mes XXX del año XXX.

XXXXX

Juez de Policía Municipal



MUNICIPALIDAD DE SANTA BARBARA

HONDURAS, C. A.

TEL. # 2643 29 10 / 2643 23 11 FAX # 2643 26 83

EMAIL: santabarbaraalcaldia@yahoo.com



JUZGADO DE POLICIA

Certificación

El Suscrito Juez de Policía de este Termino Municipal, por medio de la presente **CERTIFICA**. Que según los libros de registro que lleva el Departamento Municipal de Justicia, del año **20xx** , en folio 65 Que literalmente dice: En la Ciudad de Santa Bárbara S.B., A los veinticinco días del mes de Enero del año Dos Mil Dieciocho ante mi **xxxxx** Juez de Justicia de este Termino Municipal Comparece la Señora:**xxxxxxx**quien es mayor de edad, Casada, Hondureña, con Domicilio y Residencia en el Barrio Puente Carias, Santa Bárbara, Con Tarjeta de Identidad **No. xxxxxxxx** , Solicitando se le extienda la Certificación a su favor del fierro que se diseña en este folio, el cual le servirá para herrar los Bienes del Campo, habidos y por haber, este Juzgado de Policía en usos de las Facultades que la Ley Confiere Amparado en el **Articulo N.71 del Plan de Arbitrio Vigente** , **DECLARA MATRICULADO EL FIERRO** a su favor del Solicitante previo pago de **Recibo No. xxxx**, Extendida la presente **Certificación** al Interesado , Firma y Sello ante el Juez de Justicia Municipal **QUE DA FE**. Dado en la Ciudad de Santa Bárbara a los xxxx días del mes de Enero del año xxxx.

XXXXXXXXXX

Juez de Policía Municipal



MUNICIPALIDAD DE SANTA BARBARA

HONDURAS, C. A.

TEL. # 2643 29 10 / 2643 23 11 FAX # 2643 26 83

EMAIL: santabarbaraalcaldia@yahoo.com



JUZGADO DE PILICIA

CITACIÓN

PARA: XXXXXX

Sírvase presentarse al Departamento Municipal de Justicia de este término Municipal el día **DE XX DE ENERO DEL AÑO 2021 A LAS 09:00 AM**

NOTA; PRESENTAR COPIA DOCUMENTACION O ESCRITURA DE LA PROPOIEDAD,

Previniéndole que si no comparece el día y hora señalada reparara en perjuicio a que hubiere lugar a Derecho de no acatar las órdenes se procederá a otras instancias judiciales.

POR LO TANTO CUMPLASE.

XXXXXXX

JUEZ DE POLICIA MUNICIPAL



MUNICIPALIDAD DE SANTA BARBARA

HONDURAS, C. A.

TEL. # 2643 29 10 / 2643 23 11 FAX # 2643 26 83

EMAIL: santabarbaraalcaldia@yahoo.com



JUZGADO DE POLICIA

CONSTANCIA

El Infrascrito, Juez de Policía Municipal de este término por medio de la presente **HACE CONSTAR:** Que el Señor: XXXXXX Con Identidad No. XXXXXXXX certifica de un contrato con la señora: XXXXX Hondureña con domicilio en esta ciudad de S.B, a cancelado un contrato de arrendamiento.

Y, para los fines legales que convengan al interesado se le extiende la presente en la Ciudad de Santa Bárbara, S.B. a los XX Días mes de julio del Año 20XX.

XXXXXXXX

Juez de Policía Municipal



MUNICIPALIDAD DE SANTA BARBARA

HONDURAS, C. A.

TEL. # 2643 29 10 / 2643 23 11 FAX # 2643 26 83

EMAIL: santabarbaraalcaldia@yahoo.com



JUZGADO DE POLICIA

CONSTANCIA

El Infrascrito, Juez de Policía Municipal de este término por medio de la presente **HACE CONSTAR:** Que el señor. **XXXX**, quien tuvo su ultimo domicilio en el Barrio XXX, de esta ciudad, Falleció el día XX de Noviembre del año 20XX, el cual sus familiares realizaron el Permiso para darle Cristiana Sepultura el día XX de Noviembre del 20XX ,en el cementerio Municipal de esta ciudad de Santa Bárbara.

Y, para los fines legales que convengan a la interesada se le extiende la presente en la Ciudad de Santa Bárbara, S.B. a los XX Días del mes de Noviembre del Año XXXX

XXXXXX

Juez de Policía

CONSTANCIA

El Suscrito Juez de Policía de este término Municipal por medio de la presente **HAGO CONSTAR** que el Señor: **xxxxxx** con **Identidad No. xxxxx** cuenta con un **permiso de venta de pólvora de la que es permitida por la ley** mismo que está



MUNICIPALIDAD DE SANTA BARBARA

HONDURAS, C. A.

TEL. # 2643 29 10 / 2643 23 11 FAX # 2643 26 83

EMAIL: santabarbaraalcaldia@yahoo.com



JUZGADO DE PILICIA

ubicada en EL BARRIO LLANO DEL CONEJO , CON NOMBRE (COHETEARÍA xxxxx Por la cual cumple con los requisitos establecidos por el Departamento Municipal de Justicia.

Para los fines que el interesado le convenga se le extiende en la ciudad de Santa Bárbara a los xx días del mes xxxx del año xxxx.

xxxxxx

Director Municipal de Justicia

CONSTANCIA



MUNICIPALIDAD DE SANTA BARBARA

HONDURAS, C. A.

TEL. # 2643 29 10 / 2643 23 11 FAX # 2643 26 83

EMAIL: santabarbaraalcaldia@yahoo.com



JUZGADO DE POLICIA

El Infrascrito, Juez de Policía Municipal de este término municipal por medio de la presente **HACE CONSTAR** Que el Señor: XXXXX Con Identidad No. XXXXXXXX , Es Referido Al Hospital Mario Mendoza Con Diagnostico Síndrome Maniaco Lo Cual Es Traslado Para Su Tratamiento En Dicho Hospital y que es acompañado por su hermana: XXXX con identidad n°. XXXXX se le solicita colabore con los trámites correspondientes.

Y, para los fines legales que convengan a la interesada se le extiende la presente en la Ciudad de Santa Bárbara, S.B. a los XX días mes de septiembre del año XXXX.

XXXXXXXXXX

Juez de Policía Municipal.

CONSTANCIA



MUNICIPALIDAD DE SANTA BARBARA

HONDURAS, C. A.

TEL. # 2643 29 10 / 2643 23 11 FAX # 2643 26 83

EMAIL: santabarbaraalcaldia@yahoo.com



JUZGADO DE POLICIA

El Infrascrito, Juez de Policía Municipal de este término por medio de la presente **HACE CONSTAR:** Que EL Señor: XXXXXX Con Identidad No. XXXXXX Hondureño con domicilio En El Barrio Abajo S.B Autoriza Para que Pueda Herrar El Fierro del Señor. Xxxxxx Municipal de esta ciudad, se le solicita colabore con los trámites correspondientes.



Y, para los fines legales que convengan al interesado se le extiende la presente en la Ciudad santa bárbara, S.B. a los xx días mes de octubre del año xxxx.

XXXXXXXXXX

Juez de Policía Municipal.

CONSTANCIA



MUNICIPALIDAD DE SANTA BARBARA

HONDURAS, C. A.

TEL. # 2643 29 10 / 2643 23 11 FAX # 2643 26 83

EMAIL: santabarbaraalcaldia@yahoo.com



JUZGADO DE POLICIA

El Infrascrito, Juez de Policía Municipal de este término por medio de la presente **HACE CONSTAR:** Que el Señor: **xxxxxx** Con Identidad No. xxxxx Casado Hondureño con domicilio en el Barrio El Centro Santa Bárbara **HA PAGADO PERMISO DE CONSTRUCCION DE xx DEPOSITO** en el Cementerio Municipal de esta ciudad, se le solicita colabore con los trámites correspondientes.

Y, para los fines legales que convengan a la interesada se le extiende la presente en la Ciudad de Santa Bárbara, S.B. a los xx días mes de xxx del Año xxxx

XXXXXXXXXX

Juez de Policía Municipal.

GUIA DE TRASLADO DE GANADO

El Suscrito Director del Departamento Municipal de Justicia de este término Municipal por medio de la presente se le autoriza.



MUNICIPALIDAD DE SANTA BARBARA

HONDURAS, C. A.

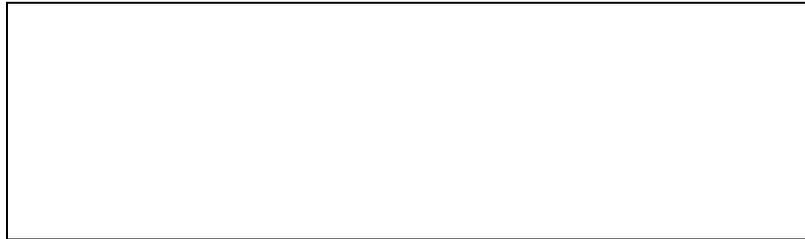
TEL. # 2643 29 10 / 2643 23 11 FAX # 2643 26 83

EMAIL: santabarbaraalcaldia@yahoo.com



JUZGADO DE POLICIA GUIA DE TRASLADO DE GANADO

Al Señor **xxxxx** Con Identidad No. **xxxxx** Mayor de edad, hondureño, con domicilio en Siguatepeque, Comayagua Autorizándolo para que pueda trasladar de Gualala S.B., Hacia Siguatepeque, Comayagua. **01 TORITO CRIOLLA COLOR NEGRO CON MANCHA BLANCA EN LA FRENTE** herrado con el fierro que se dibuja así:



Será trasladado en un CAMION **xxx** de, **COLOR:xxxx** **PLACA: xxxxx**

NOTA: Es válida por tres 03 días a partir de la fecha

Santa Bárbara 05 de Enero del año 20xx.

XXXXXXXXXX

Juez de Policía Municipal

ORDENANZA MUNICIPAL

PARA: xxxxxxxx.



MUNICIPALIDAD DE SANTA BARBARA

HONDURAS, C. A.

TEL. # 2643 29 10 / 2643 23 11 FAX # 2643 26 83

EMAIL: santabarbaraalcaldia@yahoo.com



JUZGADO DE POLICIA

El Suscrito Juez de Policía de este Termino Municipal en uso de las facultades que la ley le confiere, emite la siguiente **ORDENANZA:**

CONSIDERANDO: Que tiene la Categoría de Instrumentos Jurídicos Municipales las Ordenanzas o acuerdos que son normas de aplicación General.

CONSIDERANDO: Que son ordenanzas de Policía las que regulan la convivencia Ciudadana en el ámbito Municipal, establecimiento los derechos y deberes de los vecinos, limitaciones y restricciones para la armónica convivencia.

POR MEDIO DE LA PRESENTE SE LE ORDENA A QUE CUMPLA CON LOS LINEAMIENTOS QUE SE LE DIERON TANTO CATASTRO MUNICIPAL, JUZGADO DE POLICIA Y EL PATRONATO DE LA COL. DILCIA PAZ DE REYES EN CUANTO A LA CONSTRUCCION DEL MURO QUE ESTA HACIENDO, DE NO CUMPLIR SE PROCEDERA A DEMOLERLO POR INCUMPLIMIENTO A LO ACORDADO.

POR TANTO CUMPLACE.

Se le Advierte de no acatar la presente disposiciones Municipales se exponen a la aplicación de la multa conforme a la ley.

Santa Bárbara xxx de xxxxx del año xxxx

xxxxxx

Juez de Policía Municipal

PATENTE DE MENDICIDAD



MUNICIPALIDAD DE SANTA BARBARA

HONDURAS, C. A.

TEL. # 2643 29 10 / 2643 23 11 FAX # 2643 26 83

EMAIL: santabarbaraalcaldia@yahoo.com



JUZGADO DE POLICIA

El Suscrito Juez de Policía de este término Municipal por medio de la presente le **Concede Patente**, al Señora **xxxxx** con número de identidad **xxxxx**, mayor de edad, soltera, con domicilio en Colonia Buenos Aires, Santa Bárbara., **PARA QUE PUEDA PEDIR AYUDA ECONOMICA**, aquellas personas e Instituciones Públicas y Privadas, con lo que voluntariamente le quieran dar, para comprar el tratamiento de su enfermedad de Epilepsia.

Se le concede el permiso hasta el 31 de Diciembre del 2017.

QUE DIOS BENDIGA A SU GENEROSO CORAZON.

Para los fines que el interesado le convenga se le extiende en la ciudad de Santa Barbará a los xx días del mes de xxxx del año xxxx.

XXXXXXXXXXXX

Juez de Policía

Juzgado de Policía Municipal



MUNICIPALIDAD DE SANTA BARBARA

HONDURAS, C. A.

TEL. # 2643 29 10 / 2643 23 11 FAX # 2643 26 83

EMAIL: santabarbaraalcaldia@yahoo.com



JUZGADO DE POLICIA

PATENTE DE BUHONERO

El Suscrito Juez de Policía de este término Municipal por medio de la presente le **Concede la PATENTE DE BUHONERO**, al Señor xxxxx con numero de identidad xxxxx, mayor de edad, unión libre con domicilio en Los Anises, Santa Bárbara., **PARA QUE PUEDA VENDER PRODUCTOS COMERCIALES-MEDICINA NATURAL Y POPULAR**, en el Departamento de Santa Bárbara como vendedor ambulante se le solicita a las autoridades civiles y Militares prestarle el apoyo en cuanto sea establecido por la ley.

Nota. Fecha de vencimiento 31 de Diciembre del 2018.

Para los fines que el interesado le convenga se le extiende en la ciudad de Santa Barbará a los xx días del mes de xxxx del año xxxx.

XXXXXXXX

Juez de Policía



MUNICIPALIDAD DE SANTA BARBARA

HONDURAS, C. A.

TEL. # 2643 29 10 / 2643 23 11 FAX # 2643 26 83

EMAIL: santabarbaraalcaldia@yahoo.com



JUZGADO DE POLICIA

PERMISO PROVISIONAL

El Suscrito Juez de Policía de este término Municipal por medio de la presente le **Concede Permiso** a la Señor **xxxx** con numero de identidad xxxxxxx mayor de edad, hondureño, con domicilio en La xxxx sur Santa Bárbara, **AUTORIZA**, para que pueda **VENDER CERVEZA** por el termino de **DE 2 MESES partir de la fecha**, una vez expirado deberá pasar al departamento de Tributación para hacer el trámite de ley.

Para los fines que el interesado le convenga se le extiende en la ciudad de Santa Bárbara a los xx días del mes de xxxx del año xxxx

XXXXXXXX

Juez de Policía Municipal



MUNICIPALIDAD DE SANTA BARBARA

HONDURAS, C. A.

TEL. # 2643 29 10 / 2643 23 11 FAX # 2643 26 83

EMAIL: santabarbaraalcaldia@yahoo.com



JUZGADO DE PILICIA
