



Municipalidad de Fraternidad

Departamento de Ocotepeque



Nombre del Evento: _____ Municipio: _____ Fecha: ____/____/____

#	Nombre del participante	Hombre	Mujer	N° de Identidad	Comunidad	Nombre Completo de la Institución/ Organización	Cargo	N° Celular	Firma

Tel. 2626-0588 

Email: municipalidaddefraternidad@yahoo.es 



Municipalidad de Fraternidad

Departamento de Ocotepeque



Nombre del Evento: _____ Municipio: _____ Fecha: ____/____/____

#	Nombre del participante	N° de Identidad	Comunidad	N° Celular	Firma

Tel. 2626-0588



Email: municipalidaddefraternidad@yahoo.es

