



**MINISTERIO
PÚBLICO**
REPÚBLICA DE HONDURAS

**AUTORIZACION DE LA VICTIMA PARA QUE EL MINISTERIO
PUBLICO EJERZA LA ACCION PENAL EN LOS DELITO A
INSTANCIA DE PARTICULAR**

Yo, _____, mayor de edad,
_____ años, con numero de identidad: _____,
estado civil: _____, profesión u
oficio: _____, con numero de
teléfono: _____ y residente
en: _____

Por este medio **AUTORIZO** al **MINISTERIO PUBLICO**, para que realice las
diligencias de investigación; así como ejercer acciones correspondientes en la
denuncia interpuesta por mi persona en contra de:

por suponerlo responsable del delito de: _____

en la denuncia registrada bajo número:

Nombre del Ofendido

Firma del ofendido