

# FORMATOS UTILIZADOS EN LA ALCALDIA MUNICIPAL DE AJUTERIQUE, COMAYAGUA AÑO 2022



# FORMATOS UTILIZADOS EN EL DEPARTAMENTO DE CONTROL TRIBUTARIO AÑO 2022





**MUNICIPALIDAD DE AJUTERIQUE COMAYAGUA**  
**Telefono: 2784-2144**

Nº 0929

**DECLARACION**

AÑO \_\_\_\_\_

1. NOMBRE DEL PROPIETARIO DEL NEGOCIO: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ SOLVENCIA MUNICIPAL: \_\_\_\_\_
2. NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: \_\_\_\_\_
3. FORMA DE CONSTITUCION: INDIVIDUAL ( ) SOCIEDAD ( )
4. DIRECCION Y FECHA DE ESTABLECIMIENTO: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
5. EL INMUEBLE DONDE FUNCIONA ES: PROPIO ( ) ALQUILADO ( ) OTROS ( )
6. ACTIVIDAD A LA QUE SE DEDICA: \_\_\_\_\_
7. CLAVE CATASTRAL: \_\_\_\_\_
8. NOMBRE DEL PROPIETARIO: \_\_\_\_\_
9. DETALLES DE LOS INGRESOS DE LA ACTIVIDAD ASI:  
 VENTAS L. \_\_\_\_\_ SERVICIOS L. \_\_\_\_\_ PRODUCCIÓN L. \_\_\_\_\_ OTROS L. \_\_\_\_\_
10. VOLUMEN DE INGRESOS AL AÑO L: \_\_\_\_\_
11. DETALLADOS POR MES:  
 ENERO L. \_\_\_\_\_ ABRIL L. \_\_\_\_\_ JULIO L. \_\_\_\_\_ OCT L. \_\_\_\_\_  
 FEBRERO L. \_\_\_\_\_ MAYO L. \_\_\_\_\_ AGOSTO L. \_\_\_\_\_ NOV L. \_\_\_\_\_  
 MARZO L. \_\_\_\_\_ JUNIO L. \_\_\_\_\_ SEPT L. \_\_\_\_\_ DIC L. \_\_\_\_\_

12. SECCION EXCLUSIVA

- A. Si su negocio es hotel, hospedaje o similar, indique el numero de habitaciones y servicios sanitarios que posee.
- B. En su negocio tiene Rocola ( ) u otro Aparato de Sonido ( )
- C. Mesa de Billar, cuantas ( )
- D. Rotulo ( ) Tamaño \_\_\_\_\_ Cuantos y en que forma están instalados.

**JURO QUE LA PRESENTE DECLARACIÓN ES EXACTA, ESTA CONFORME A MIS INGRESOS DEL AÑO ANTERIOR Y A LA LEY DE MUNICIPALIDADES VIGENTE.**

**ART. 155 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE MUNICIPALIDADES:** Se aplicara una multa equivalente al impuesto correspondiente a UN MES por incumplimiento de:

- a). Presentación de la Declaración Jurada después del mes de Enero.
- b). Por no haberse Presentado a tiempo la Declaración Jurada al efectuar el traspaso, cambio de domicilio, modificación o ampliación de la actividad Económica del Negocio.
- c). Presentación de la Declaración fuera del Primer Trimestre en el caso de Apertura del Negocio
- d). Por no presentarse la Declaración Jurada dentro de los 30 días siguientes a la clausura, cierre, liquidación o suspensión del Negocio.

LUGAR Y FECHA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Firma del Contribuyente      Vo. Bo      Firma y No. de Colegacion      Firma de Recibido  
 Identidad No. \_\_\_\_\_ Fecha Recibido \_\_\_\_\_

**USO EXCLUSIVO CONTROL TRIBUTARIO**

CODIGO	DETALLE	VALOR
	PERMISO DE OPERACION DE NEGOCIO	
	IMPUESTO POR VOLUMEN DE VENTA	
	TREN DE ASEO	
	MEDIO AMBIENTE	
	SOLVENCIA MUNICIPAL	
	ROTULO	
	<b>TOTAL LPS.</b>	





**MUNICIPALIDAD DE AJUTERIQUE COMAYAGUA**  
Telefono: 2784-2144

DECLARACIÓN JURADA SOBRE INGRESOS INDIVIDUALES  
PARA EL PAGO DEL IMPUESTO PERSONAL MUNICIPAL  
ARTICULO 77 DECRETO LEGISLATIVO REFORMADO No. 48-91

Nº 1144

PERIODO: \_\_\_\_\_

REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL		No. DE IDENTIDAD				
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE				
DOMICILIO EXACTO	BARRIO-/COLONIA, CALLES, AVENIDAS, No. DE CASA					
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	DIA	MES	AÑO	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	PAIS
SEXO	MASCULINO			PROFESIÓN U OFICIO		
	FEMENINO					
EMPRESA O PATRONO CON QUIEN LABORA	NOMBRES Y APELLIDOS		PAIS			
SUELDO LPS.		DIVIDENDOS RECIBIDOS LPS.				
SALARIO LPS.		COMISIONES RECIBIDAS LPS.				
AGUINALDO LPS.		VENTA DE MERCADERÍAS LPS.				
14 AVO MES LPS.		PRESTACION DE SERVICIOS LPS.				
HONORARIOS PROFESIONALES LPS.		OTROS INGRESOS LPS.				
ALQUILERES LPS.						
INTERESES RECIBIDOS LPS.		TOTAL BASE GRAVABLE LPS.				
BIENES INMUEBLES QUE POSEE	UBICACION	NEGOCIOS QUE POSEE	UBICACION			
JURO QUE LA PRESENTE DECLARACIÓN CONTIENE INFORMACIÓN VERDICA Y QUE MUESTRA DE MANERA FIEL Y EXACTA LOS INGRESOS OBTENIDOS DEL 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 20_____						
AJUTERIQUE, COMAYAGUA, _____ DE _____ DE 20_____						
FIRMA DEL DECLARANTE						
DETERMINACIÓN DE IMPUESTO A PAGAR						
DESCRIPCIÓN	AÑOS ANTERIORES	AÑO ACTUAL	TOTAL A PAGAR			
IMPUESTO A PAGAR						
RECARGOS						

RECIBO: \_\_\_\_\_

SOLVENCIA: \_\_\_\_\_



# FORMATOS UTILIZADOS EN EL DEPARTAMENTO DE JUSTICIA AÑO 2022





*Academia Municipal  
Acahual de Comayagua*

### Certificación Matrícula de Fierro

El suscrito Director Municipal de Justicia CERTIFICA que:

En Tomo \_\_\_\_\_ Folio \_\_\_\_\_ Registro No. \_\_\_\_\_

De fecha: \_\_\_\_\_

Está inscrito el FIERRO aquí diseñado a nombre de: \_\_\_\_\_

Con cédula de Identidad No. \_\_\_\_\_

**POR TANTO:** El Director Municipal de Justicia, en uso de sus facultades, declara **MATRICULADO** este fierro.

Ajutenique, Comayagua \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**MOISES DAVID MENDOZA CASTILLO**  
Director Municipal de Justicia



*Academia Municipal  
Acahual de Comayagua*

### Certificación Matrícula de Fierro

El suscrito Director Municipal de Justicia CERTIFICA que:

En Tomo \_\_\_\_\_ Folio \_\_\_\_\_ Registro No. \_\_\_\_\_

De fecha: \_\_\_\_\_

Está inscrito el FIERRO aquí diseñado a nombre de: \_\_\_\_\_

Con cédula de Identidad No. \_\_\_\_\_

**POR TANTO:** El Director Municipal de Justicia, en uso de sus facultades, declara **MATRICULADO** este fierro.

Ajutenique, Comayagua \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**MOISES DAVID MENDOZA CASTILLO**  
Director Municipal de Justicia



Alcaldía Municipal  
Ajuterique, Comayagua

**CITACION**

La Oficina del Director Municipal de Justicia del Municipio de Ajuterique Departamento de Comayagua en uso de las facultades que la Ley le Confiere por este medio CITO AL SEÑOR(A) -

\_\_\_\_\_

Para que se presente a dicha oficina el día \_\_\_\_\_

Hora \_\_\_\_\_ del año 2,0 \_\_\_\_\_

En la Alcaldía Municipal para rendir asunto de \_\_\_\_\_

Lo Anterior se fundamenta en el Artículo No. 20 No. 4 de la Ley de Policía y Convivencia Social.

Se le advierte que su comparencia es obligatoria. De no presentarse se le sancionara así como lo estipula la Ley en el Art. 33 No.

Atentamente,

MOISES DAVID MENDOZA CASTILLO  
Director Municipal de Justicia.





Alcaldía Municipal  
Ajuterique, Comayagua

PERMISO PARA MANDAR HACER FIERRO DE HERRAR GANADO

El Suscrito Director Del Departamento de Justicia Municipal, de este termino municipal en vista de que ha constatado en los libros de Registro de Matricula de Fierros que esta Municipalidad lleva autoriza al Señor \_\_\_\_\_ Con Cedula de Identidad No. \_\_\_\_\_ para que pueda mandar hacer el fierro aqui diseñado en vista de que no hay uno igual ni parecido.

Para los fines que el interesado estime conveniente se le extiende la presente en Ajuterique Comayagua a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año dos mil \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
MOISES DAVID MENDOZA CASTILLO  
Director Municipal de Justicia.





Alcaldía Municipal  
Ajuterique, Comayagua  
TEL. 2784-2144

PERMISO DE DESTAZO

El Suscrito Director del Departamento de Justicia Municipal de ese término de Ajuterique Departamento de Comayagua por medio de la presente concede permiso al Señor: \_\_\_\_\_

Para que pueda realizar el destazo de un \_\_\_\_\_ Color \_\_\_\_\_ Herrado \_\_\_\_\_  
Venteado \_\_\_\_\_ con \_\_\_\_\_

Dicho semoviente va hacer destazado el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2,00\_\_.

Se Ruega al Señor Auxiliar revisarlo.

Ajuterique, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de año \_\_\_\_\_

MOISES DAVID MENDOZA CASTILLO  
Director Municipal de Justicia.





Alcaldía Municipal  
Ajuterique, Comayagua

GUÍA DE TRASLADO

El Suscrito Director Del Departamento de justicia Municipal de este término por medio de la presente se le extiende Permiso AL \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Para que pueda trasladar de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Los \_\_\_\_\_ Sigüientes Semovientes. \_\_\_\_\_

Dichos animales van hacer trasladados el día. \_\_\_\_\_

Tipo \_\_\_\_\_

Marca \_\_\_\_\_

Placa \_\_\_\_\_

Color \_\_\_\_\_

Y para seguridad del interesado se le extiende el presente en Ajuterique, Comayagua a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año dos mil \_\_\_\_\_.

MOISES DAVID MENDOZA CASTILLO  
Director Municipal de Justicia.

cc.archivo





**ALCALDIA MUNICIPAL**  
AJUTERIQUE, COMAYAGUA  
TELEFAX: 2784-2144



### CARTA DE VENTA

Yo \_\_\_\_\_

Vecino de: \_\_\_\_\_

Mayor de edad Hondureño (a) con identidad # \_\_\_\_\_

Por medio de la presente hago constar, que en esta fecha vendo al Señor (a):

\_\_\_\_\_

Vecino (a): \_\_\_\_\_

Un (a): \_\_\_\_\_ Color \_\_\_\_\_

Herrado y \_\_\_\_\_ Venteado \_\_\_\_\_

Y lo hube por:

CRIOLLO

El cual lo vendo por el convenido precio de Lps. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Exactos.

Me obligo a la evicción y saneamiento de dicha venta de conformidad con la ley

Nota: Esta Carta de Venta va integra cualquier borrón o tachadura de la misma se le ruega a las Autoridades Civiles y Militares no dar ningún trámite a la misma.

Ajuterique \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del Año 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Vendedor

Registro # \_\_\_\_\_ Folio \_\_\_\_\_ Del libro de Registro



\_\_\_\_\_  
**MOISES DAVID MENDOZA CASTILLO**  
Director Municipal de Justicia

# FORMATOS UTILIZADOS EN EL DEPARTAMENTO DE CATASTRO AÑO 2022





Alcaldía Municipal  
Ajuterique, Comayagua  
Tel. 2784-2144



CONSTANCIA CATASTRAL

La Suscrita Jefa de Catastro de este término de Ajuterique Departamento de Comayagua por medio de la presente Hace constar que en los archivos correspondientes inscritos bajo esta dependencia se encuentra registrado un inmueble a nombre del señor \_\_\_\_\_ con identidad numero \_\_\_\_\_ dicha propiedad está ubicada en \_\_\_\_\_ en este municipio de Ajuterique, departamento de Comayagua. Con un área de \_\_\_\_\_ m2. Con clave catastral \_\_\_\_\_.

Y para los fines que el interesado estime conveniente se le extiende la presente constancia en el Municipio de Ajuterique a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del dos mil \_\_\_\_\_.





Alcaldía Municipal  
Ajuterique, Comayagua  
2784-2144

**PERMISO DE CONSTRUCCION**

La Suscrita Jefa de Catastro de este término de Ajuterique Departamento de Comayagua por medio de la presente concede Permiso de Construcción de \_\_\_\_\_ a la señora \_\_\_\_\_ con identidad numero \_\_\_\_\_ en su propiedad ubicada en el barrio \_\_\_\_\_ en este municipio de Ajuterique, departamento de Comayagua.

Valor de la construcción Lps. \_\_\_\_\_  
Valor a pagar: Lps. \_\_\_\_\_

Y para los fines que el interesado estime conveniente se le extiende la presente constancia en el Municipio de Ajuterique a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año dos mil \_\_\_\_\_

**NOTA: no perjudicar a los vecinos  
No salirse a la calle con la construcción  
No tirar material a la calle.**



# FORMATOS UTILIZADOS EN EL DEPARTAMENTO DE TESORERIA AÑO 2022



**SOLICITUD DE BONO TERCERA EDAD**

LUGAR Y FECHA: \_\_\_\_\_

SEÑOR ALCALDE: \_\_\_\_\_  
PRESENTE

YO: \_\_\_\_\_

CON IDENTIDAD NUMERO: \_\_\_\_\_

VECINO DEL BARRIO COLONIA CASERIO: \_\_\_\_\_

POR ESTE MEDIO Y CON TODO RESPETO COMPARESCO ANTE USTED, PARA SOLICITAR  
ME AYUDE CON EL BONO DE LA TERCERA EDAD, PUES SOY UNA PERSONA DE LA  
TERCERA EDAD Y NO CUENTO CON EL APOYO DE NADIE.

ESPERANDO SU AYUDA.

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
NOMBRE, FIRMA., HUELLA DIGITAL DEL SOLICITANTE.

NOTA. ALA PRESENTE SOLICITU ANEXAR LA COPIA DE IDENTIDAD DEL SOLICITANTE

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'A. M.', is written over a faint, circular stamp or watermark.

**Solicitud Ayuda por Salud**

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_

Señor: \_\_\_\_\_

Yo: \_\_\_\_\_

Con N° de Identidad: \_\_\_\_\_

Vecino de: \_\_\_\_\_

Por este medio le estoy solicitando ayuda ya que me encuentro mal de salud y necesito:

Para: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Espero contar con su apoyo.

Att:

\_\_\_\_\_  
Firma Nombre o Huella digital/ del solicitante

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke at the bottom.

# FORMATOS UTILIZADOS EN EL DEPARTAMENTO DE SECRETARIA AÑO 2022





**ALCALDIA MUNICIPAL**  
AJUTERIQUE, COMAYAGUA  
TELEFAX: 2784-2144

Edictos de Matrimonio de los Jóvenes: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Autorizados para el día: \_\_\_\_\_

Yo Mario Rodolfo Palencia Serrano Alcalde Municipal de este término al público hago de su conocimiento, que se han presentado ante mi oficios solicitando Matrimonio Civil entre si los jóvenes: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ambos mayores de edad, hondureños de este vecindario y si alguna persona sabe que los solicitantes de Matrimonio Civil entre si tienen algún impedimento que lo obstaculice el Matrimonio Civil deberán presentarse a DENUNCIARLO dentro de los quince días hábiles ya que pasado este tiempo procederemos a su AUTORIZACION y no atenderemos reclamos de ninguna naturaleza.

Ajuterique, Comayagua \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Mario Rodolfo Palencia Serrano  
Alcalde Municipal

  
\_\_\_\_\_  
Eda Marissa Henríquez Padilla  
Secretaria Municipal

Declaración de Patrimonio

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

Yo: \_\_\_\_\_

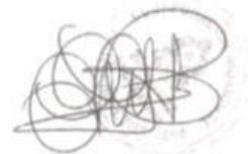
Con número de identidad. \_\_\_\_\_

Por este medio declaro que ha esta fecho poseo los siguientes bienes.

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre, firma o huella del declarante

A handwritten signature in black ink is written over a circular stamp. The stamp contains some illegible text and a central emblem.

**MUNICIPALIDAD DE  
AJUTERIQUE, COMAYAGUA**

**CERTIFICACIÓN  
EN DOMINIO PLENO**

**OTORGADA POR:**

**EN SU CONDICION DE ALCALDE MUNICIPAL**

**POR UN PREDIO UBICADO EN**

**A FAVOR DE:**

de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_

**ALCALDIA MUNICIPAL DE  
AJUTERIQUE**

**DEPARTAMENTO DE COMAYAGUA  
HONDURAS, C.A.**

**CERTIFICACIÓN  
EN DOMINIO PLENO**

El suscrito Secretario Municipal de AJUTERIQUE departamento de Comayagua, **CERTIFICA** que en el libro de Actas y Acuerdos Municipales correspondientes al año 1998 folios

como se encuentra el preámbulo y punto conducente que literalmente dice:

**ACTA N°**

En el Municipio de AJUTERIQUE departamento de Comayagua a los \_\_\_\_\_ días

del \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ reunidos en el Salón de Sesiones los Honorables Miembros de la Corporación Municipal, para celebrar sesión ordinaria correspondiente a la Fecha

Presidida por el Señor Alcalde Municipal **MARIO RODOLFO PALENCIA SERRANO** ante el Secretario de despacho que da fe.

**OTORGAMIENTO DE DOMINIOS PLENOS.**

**INFORME DE DICTAMEN.** - El suscrito jefe del departamento de Catastro Municipal **INFORMA** Que ha practicado

Investigación y medida de un solar ubicado en:  
dentro del sitio

el cual se encuentra inscrito bajo el número \_\_\_\_\_ folio \_\_\_\_\_  
tomo \_\_\_\_\_ número del Folio Real  
del Registro de la Propiedad Inmueble y Mercantil de  
esta Jurisdicción según plano adjunto a nombre de:

en el mapa Bloque Predio, el cual tiene un  
área total de \_\_\_\_\_ con los  
límites y colindancias siguientes:

Al Norte:

Al Sur:

Al Este:

Al Oeste:

Se hace la observación que de este predio se había otorgado  
concesión de Dominio Útil inscrita bajo el número \_\_\_\_\_ folio \_\_\_\_\_  
tomo \_\_\_\_\_ del registro de la Propiedad  
Inmueble y Mercantil de esta Jurisdicción.

Es parecer de este Departamento que se conceda el DOMINIO  
PLENO del predio descrito por no haber perjuicios a terceros.

La Honorable Corporación Municipal, en base al artículo número 70 de  
la ley de Municipalidades vigente, reformado mediante Decreto  
Legislativo 127 del 21 de septiembre del 2000 y habiendo cancelado  
el precio establecido por esta Corporación por la cantidad de

### ACUERDA

Otorgar el Dominio Pleno de Predio descrito a:

A quien autoriza para que proceda a inscribir la presente certificación  
en el Registro de la Propiedad Inmueble y Mercantil de esta  
Jurisdicción para que le sirva de TITULO DE DOMINIO como  
lo establece el párrafo tercero del artículo 105 de la LEY de  
Municipalidades, reformado mediante decreto legislativo 125 del seis  
de octubre de 2000.

Es conforme a su original.

Extendida en el municipio de: Ajuerique, departamento de  
Comayagua a los \_\_\_\_\_ días de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Mario Rodolfo Patencia Serrano  
Alcalde Municipal

Eda Marissa Henríquez Padilla  
Secretaria Municipal

**FORMATOS  
UTILIZADOS  
EN EL  
DEPARTAMENTO  
DE OFICINA DE LA  
NIÑEZ  
AÑO 2022**





**FORMATO DE DENUNCIA**

Denuncia n° \_\_\_\_\_  
 Municipalidad de \_\_\_\_\_  
 Defensor o defensora municipal de la niñez \_\_\_\_\_  
 Tipo de Caso \_\_\_\_\_

**1.- Datos del Denunciante**

Nombre: \_\_\_\_\_ N° de Identidad \_\_\_\_\_  
 Dirección \_\_\_\_\_  
 Referencia \_\_\_\_\_  
 Relación con el afectado \_\_\_\_\_  
 Teléfono \_\_\_\_\_

**2.- Hechos que se Denuncian**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**3.- Datos de la niña o niño o el afectado**

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_  
 Edad \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_

**4.- Datos del Denunciado**

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_  
 Dirección o lugar donde se le puede localizar \_\_\_\_\_  
 Nombre y firma de quien recibe la denuncia \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**6.- Acciones realizadas por el defensor o defensora**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_



Firma del denunciante

Identidad N°

Lugar y fecha \_\_\_\_\_

**FORMATOS  
UTILIZADOS  
EN EL  
DEPARTAMENTO  
DE BIENES  
MUNICIPALES  
AÑO 2022**





# ALCALDIA MUNICIPAL

AJUTERIQUE, COMAYAGUA  
TELEFAX: 2784-2148



## Formato de Recibido

Yo \_\_\_\_\_ recibí  
de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ajuterique \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Bienes Municipales  
Juan de Dios Ávila V.

\_\_\_\_\_  
Recibió  
Policía Municipal





## ALCALDIA MUNICIPAL

AJUTERIQUE, COMAYAGUA

TELEFAX: 2784-2148



### Formato de Entrega

Yo \_\_\_\_\_ recibí  
del Departamento de Bienes Municipales

\_\_\_\_\_ y  
me comprometo a entregarla en el mismo estado que se me  
fue entregado.

Ajuterique \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Firma del que entrega

Juan de Dios Ávila Vásquez

Encargado de Bienes municipales



# FORMATOS UTILIZADOS EN EL DEPARTAMENTO DE UNIDAD MUNICIPAL AMBIENTAL AÑO 2022





FORMA RFC-01

**SE SOLICITA LICENCIA DE APROVECHAMIENTO FORESTAL NO COMERCIAL**

Yo \_\_\_\_\_ mayor de edad \_\_\_\_\_  
Con domicilio en \_\_\_\_\_ Jurisdicción de \_\_\_\_\_  
Departamento de \_\_\_\_\_ Identidad # \_\_\_\_\_ Solvencia No. \_\_\_\_\_

Muy respetuosamente comparezco ante EL ICF. a solicitar se me extienda licencia de aprovechamiento forestal no comercial; amparado en el artículo número 92 de la Ley Forestal vigente para poder aprovechar la cantidad de: \_\_\_\_\_

Madera que utilizare en: \_\_\_\_\_

Los árboles serán cortados en el terreno de tenencia: \_\_\_\_\_  
Denominado: \_\_\_\_\_ Jurisdicción de: \_\_\_\_\_  
Departamento de: \_\_\_\_\_

Al señor Director de la OFICINA REGIONAL DE COMAYAGUA con sede en la ciudad de la Paz, Depto. de la Paz, pido: admitir la anterior solicitud y previo los trámites correspondientes se resuelva de conformidad.

Me comprometo a cumplir fielmente lo establecido en el decreto ejecutivo No. PCM-02-2006 emitido por la Presidencia de la Republica, y específicamente a que por cada árbol que corte, debo sembrar como mínimo tres árboles y darles el mantenimiento y protección y para lo cual firmo el compromiso de reforestación adjunto.

Lugar y fecha : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

Observaciones:

- Si el aprovechamiento se realizara en terreno Ejidal; deberá acompañarse a esta solicitud una constancia extendida por la Corporación Municipal respectiva.
- Si el terreno es particular deberá presentarse autorización por escrito del propietario del mismo y fotocopia del título de la propiedad.
- Se deberá presentar un dictamen por parte de la Unidad municipal ambiental, sobre la situación actual de los árboles a cortar, además una constancia extendida por el alcalde auxiliar del sitio de aprovechamiento, ambos dando fe de que en la verificación de los árboles a cortar no existen fuentes de agua permanentes.
- Se prohíbe también el uso de motosierra para el aserrio de la madera, por lo tanto debe utilizarse sierra de mano para el mismo.
- Presentar Constancia del Director de Justicia Municipal donde mencione que el solicitante esta construyendo su casa de Habitación o presentar su permiso de construcción respectivo.



### **COMPROMISO DE REFORESTACION**

#### **CONSIDERANDO:**

- Que el Sr. Presidente de la República de Honduras el 30 de Enero del 2006 emitió el decreto presidencial No. PCM-02-2006 que en su numeral cuarto establece la obligatoriedad de que por cada árbol que se corte, se debe resembrar como mínimo 3 árboles.
- Que es responsabilidad del Gobierno de la República a través de ICF el manejo, Control y supervisión de los aprovechamientos y de la regeneración de los recursos forestales.
- Que la Ley del Ambiente faculta a las Municipalidades para la creación de las Unidades Municipales Ambientales (UMA), las cuales velaran por el manejo de los recursos naturales dentro de su Jurisdicción Municipal.
- Que a toda persona que se le otorgue un permiso de aprovechamiento forestal deberá cumplir con el decreto presidencial No. PCM-02-2006.

#### **POR TANTO:**

Nosotros \_\_\_\_\_ Beneficiario de aprovechamiento No Comercial, \_\_\_\_\_ Encargado de la Unidad Municipal Ambiental del Municipio de \_\_\_\_\_ Depto. \_\_\_\_\_, firmamos el presente compromiso de Reforestación, el cual tendrá las siguientes responsabilidades.

#### **1.- Responsabilidades del Beneficiario (Titular del Permiso):**

- Yo \_\_\_\_\_ me comprometo a plantar como mínimo \_\_\_\_\_ árboles de la misma especie que se autorice cortar, asumiendo los costos de vivero y plantación, como también la responsabilidad de darles el mantenimiento y Protección respectiva, lo cual puede ser ejecutado en el predio donde se realice la extracción en el periodo propicio para ello, en la comunidad, en los terrenos de su propiedad o donde ICF y la UMA considere necesario ejecutar la Reforestación. Cuando la corta se realice en terreno Nacional o Ejidal, la reposición se deberá efectuar en terrenos del Estado, Ejidales, área de la Comunidad o donde la UMA e ICF consideren necesario ejecutar la Reforestación.

#### **2.- Responsabilidades de la Unidad Municipal Ambiental:**

- En Coordinación con el interesado definirán claramente el área donde se realizara la Plantación de acuerdo a los requerimientos de cada especie.
- Asesoramiento y supervisión al interesado al momento de realizarse la Plantación y posteriormente la Protección.

Para constancia se firma el presente convenio de reforestación a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del 20\_\_.

Firma Beneficiario

Firma Encargado de la UMA.

Director Municipal de Justicia

cc. Municipalidad Respectiva.



### DICTAMEN TECNICO.

A solicitud presentada por el Sr. \_\_\_\_\_, donde pide la inspección de campo para poder tramitar ante el Instituto Nacional de Conservación y Desarrollo Forestal, el aprovechamiento No Comercial de \_\_\_\_\_ pies tablares de madera de \_\_\_\_\_, en el sitio denominado \_\_\_\_\_ propiedad de \_\_\_\_\_, Jurisdicción de \_\_\_\_\_, Departamento de \_\_\_\_\_.

Durante el recorrido de campo y verificación de cada árbol a solicitar ser cortado se pudo verificar que se cumple con lo siguiente:

- 1.- Los Árboles a Cortar se encuentran fuera de 250 Mts. alrededor de cualquier nacimiento de agua y fuera de cualquier faja de 150 Mts., a uno y otro lado de todo curso de agua permanente.
- 2.- Los árboles son maduros y existen más árboles alrededor de estos, lo que significa que al cortar estos árboles en este sitio quedara un bosque remanente.
- 3.- La Madera será utilizada para la construcción de su vivienda ubicada en el barrio \_\_\_\_\_, jurisdicción de este Municipio.
- 4.- Datos de los arboles solicitados son:

No.	Diámetro Cms.	Altura Total Mts.	Coordenadas UTM Nad 27 central

#### Recomendación:

1.- De acuerdo a la inspección de campo realizada y revisión de la documentación presentada, se remite el expediente a las oficina del ICF para que se proceda con el trámite de aprobación del aprovechamiento No comercial de \_\_\_\_\_ pies tablares de madera de \_\_\_\_\_ que representan \_\_\_\_\_ arboles, en vista de cumplir con lo establecido en la Ley.  
Se adjunta minuta detallada de madera a utilizar.

Declaro que lo antes descrito en este dictamen técnico es verdadero y al comprobarse falsedad en la información presentada, aceptare mi responsabilidad civil y penal ante los entes contralores del estado.

Dado a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año 2011.

Nombre: \_\_\_\_\_ Firma y Sello \_\_\_\_\_

Firma y sello Encargado de la UMA



## AUTORIZACIÓN

Yo \_\_\_\_\_, con numero de Identidad  
\_\_\_\_\_ Propietario del terreno ubicado en la comunidad  
de \_\_\_\_\_, Jurisdicción Municipio de  
\_\_\_\_\_, Depto. de \_\_\_\_\_, inscrito  
bajo el No. \_\_\_\_\_, Tomo \_\_\_\_\_ del Registro de la Propiedad  
respectivo, Por medio de la Presente Autorizo al Sr.  
\_\_\_\_\_ con numero de identidad  
\_\_\_\_\_ para que pueda aprovechar dentro de mi propiedad  
la cantidad de \_\_\_\_\_ árboles de \_\_\_\_\_, siempre y cuando siga los  
tramites respectivos ante la Corporación Municipal y el ICF.

Además, autorizo al el Instituto Nacional de Conservación y Desarrollo Forestal  
para que pueda realizar labores de supervisión y monitoreo dentro de mi  
propiedad.

Dado en la Comunidad de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes de  
\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

- Se adjunta copia de escritura pública de la propiedad.

\_\_\_\_\_  
Firma y Numero de Identidad  
Propietario del Terreno.

### CONSTANCIA DEL ALCALDE AUXILIAR

Yo \_\_\_\_\_, con numero de Identidad \_\_\_\_\_ actuando en mi condición de **Alcalde Auxiliar** de la comunidad de \_\_\_\_\_, Municipio de \_\_\_\_\_, Depto. de \_\_\_\_\_, Por medio de la Presente hago constar que el Sr. \_\_\_\_\_ me solicito realizar inspección para determinar la posibilidad del aprovechamiento de árboles mediante la autorización de Aprovechamiento No Comercial a ser extendida el Instituto Nacional de Conservación y Desarrollo Forestal, en el sitio denominado \_\_\_\_\_, Jurisdicción \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, Propiedad \_\_\_\_\_ del Sr. \_\_\_\_\_.

Durante el recorrido de campo y verificación de cada árbol a solicitar ser cortado se pudo verificar que se cumple con lo siguiente:

Los Árboles a Cortar se encuentran fuera de 250 Mts. alrededor de cualquier nacimiento de agua y fuera de cualquier faja de 150 Mts., a uno y otro lado de todo curso de agua permanente.

De acuerdo a la inspección de campo realizada, se remite al Sr. \_\_\_\_\_ a las oficinas de la Unidad Municipal ambiental del Municipio de \_\_\_\_\_ para que proceda con su trámite respectivo.

Declaro que lo antes descrito en este dictamen técnico es verdadero y al comprobarse falsedad en la información presentada, aceptare mi responsabilidad civil y penal ante los entes contralores del estado.

Para constancia firmo la presente a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma, No. Identidad y sello Alcalde Auxiliar



# FORMATOS UTILIZADOS EN EL DEPARTAMENTO DE OFICINA DE LA MUJER AÑO 2022





**ALCALDIA MUNICIPAL**  
AJUTERIQUE, COMAYAGUA  
TEL: 2784-2148



**EXPEDIENTE**

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_

Lugar \_\_\_\_\_

**1. DATOS DE LA MUJER**

Numero de identidad \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Estado civil \_\_\_\_\_ Nivel de Educación \_\_\_\_\_

Dirección Actual \_\_\_\_\_

Numero de Teléfono \_\_\_\_\_

**2. Datos del hombre**

Nombre \_\_\_\_\_

NO. Identidad \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Estado Civil \_\_\_\_\_ Nivel Educativo \_\_\_\_\_

Dirección Actual \_\_\_\_\_

Número de teléfono \_\_\_\_\_



*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*

**FORMATOS  
UTILIZADOS  
EN EL  
DEPARTAMENTO  
DE INFORMACION  
PÚBLICA  
AÑO 2022**





República de Honduras  
Instituto de Acceso a la Información Pública



**SOLICITUD DE INFORMACION**

NO. DE SOLICITUD

LUGAR Y FECHA DE SOLICITUD		FECHA DE ENTREGA	
PERSONA NATURAL			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION			
NOMBRE DEL DOCUMENTO			NO. DE DOCUMENTO
<input type="checkbox"/> TARJETA DE IDENTIDAD	<input type="checkbox"/> CARNET DE RESIDENTE		
<input type="checkbox"/> PASAPORTE	<input type="checkbox"/> OTRO _____		
PERSONA JURIDICA			
NOMBRE DEL SOLICITANTE		PODER CON QUE ACTUA	
INSTITUCION A LA QUE SOLICITA INFORMACION			
DESCRIPCION DETALLADA DE LA INFORMACION SOLICITADA			
FORMA DESEADA DE ENTREGAR LA INFORMACION			
<input type="checkbox"/> IMPRESION	<input type="checkbox"/> CD	NO. DE TELEFONO _____	
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA	<input type="checkbox"/> DISKETTE	NO. DE FAX _____	
<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> INTERNET	CORREO ELECTRONICO _____	
<input type="checkbox"/> SERVICIO POSTAL	DIRECCION POSTAL _____		
INFORMACION ESTADISTICA (OPCIONAL)			
GENERO	NIVEL EDUCATIVO	OCUPACION	
<input type="checkbox"/> MASCULINO	<input type="checkbox"/> PRIMARIO	<input type="checkbox"/> EMPLEADO PUBLICO	
<input type="checkbox"/> FEMENINO	<input type="checkbox"/> SECUNDARIO	<input type="checkbox"/> EMPLEADO PRIVADO	
	<input type="checkbox"/> UNIVERSITARIO	<input type="checkbox"/> TRABAJO INDEPENDIENTE	
		<input type="checkbox"/> TRABAJO FAMILIAR	
		<input type="checkbox"/> PERIODISTA	

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

ARTICULO 14 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Informacion Pública, ENTREGA Y USO DE LA INFORMACION. La Informacion Pública deberá entregarse al solicitante a través en el idioma que el solicitante o receptor no puede elegir a las instituciones obligadas que abastecen información o entidad de la información que piden. La información o servicios serán suministrados en cualquier forma de soporte y formato de la información que piden.

ARTICULO 15. FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACION SUJETADA. La informacion solicitada por el ciudadano podrá entregarse, a su requerimiento, en forma personal, por medio de fax, correo postal o por medio de cualquier otro medio de comunicación que permita garantizar la integridad de la informacion. El acceso público a la informacion es gratuito, no obstante, la informacion pública está sujeta para obtener y recibir únicamente los costos de la reproducción previamente establecidos por la institución receptora.

ARTICULO 16. SUJETOS. La solicitud de acceso a la informacion pública deberá presentarse por escrito o por medio electrónico, indicando con claridad los detalles específicos de la informacion solicitada, con especificación de la finalidad alguna. Esta informacion no será de acceso público para cualquier propósito que implique la revelación de datos. En caso de que el solicitante sea persona jurídica, deberá acreditar además de su existencia legal, el poder para recibir de quien se pide la informacion de datos.