

# FORMATOS MUNICIPALES

## 2022



**ALCALDÍA MUNICIPAL DE SABANAGRANDE, F.M.**  
**TELEFAX: 2768-31-96**  
**E - Mail: alcaldiasabanagrande@yahoo.com**



CENTRO MUNICIPAL DE CONCILIACION DE LA OFICINA  
DE LA MUJER Y DE LA NIÑEZ.  
ACTA DE ACUERDO DE CONCILIACION.

En el municipio de Sabana Grande, Francisco Morazán, a las \_\_\_\_ de la \_\_\_\_ del  
Del día \_\_\_\_ del 2020 comparecen los (las) señores (as)  
\_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_

Mayores de edad, de oficio o profesión.

\_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_ identificados con  
Tarjetas de identidad: \_\_\_\_\_

Ambos con domicilio en \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_

Ante la conciliadora y coordinadora de esta oficina municipal  
\_\_\_\_\_

Acuerdan de su libre y espontánea voluntad, sobre el caso ventilado y se acuerda lo  
Siguiente: 1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

El presente acuerdo tiene de cosa juzgada y fuerza ejecutiva. Se advierte a las  
partes del incumplimiento del mismo, se dará aviso a la autoridad competente para  
que se proceda en conformidad en fe de lo cual firmamos todos:

\_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_

Oficina municipal de la mujer y niñez \_\_\_\_\_



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SABANAGRANDE, F.M.  
TELEFAX: 2768-31-96  
E - Mail: [sabanagrandealcaldia@yahoo.es](mailto:sabanagrandealcaldia@yahoo.es)



**Formato de denuncia de la Oficina Mujer y de la Niñez**

Tipo de caso: .....

1-Datos del Denunciante: .....

Numero de ID.....Dirección Personal.....

Relación con el afectado: .....

Edad..... Sexo..... Nombre.....

Ocupación actual: .....

2- Hechos que se denuncian:.....

.....

.....

.....

.....

3- Datos del Denunciado:

Nombre Completo: .....

Dirección donde localizarlo: .....

4-Acciones a Realizar: .....

Lugar y Fecha: .....

Firma del Denunciante: .....

Firma y nombre de quien recibe la denuncia:

.....





**ALCALDIA MUNICIPAL DE  
DECLARACIÓN JURADA DE**



**SABANAGRANDE F.M  
IMPUESTO PERSONAL**



Señor Alcalde del Municipio de Sabanagrande F.M. conforme al artículo # 77 reformado de la Ley de Municipalidades bajo juramento doy mi declaración jurada de ingresos correspondiente al año: \_\_\_\_\_

**INFORMACION GENERAL**

Nombre: \_\_\_\_\_

DNI No: \_\_\_\_\_

Dirección Exacta: \_\_\_\_\_

Profesión y Oficio	Año	Valor Declarado Por Año	Total valor declarado del Impuesto más intereses, recargas , y multas
	2017		
	2018		
	2019		
	2020		
	2021		Lps.

**PARA USO EXCLUSIVO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA**

Actividad a que se dedica	Valor Declarado	Impuesto a Pagar
	Lps.	Total a Pagar

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

\_\_\_\_\_  
Firma del Contribuyente

**Declaración No.0001-2022**



**ALCALDIA MUNICIPAL  
F.M**



**DE SABANAGRANDE**



**DECLARACIÓN JURADA PARA IMPUESTO SOBRE INDUSTRIA, COMERCIO Y SERVICIOS**

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**RTN:** \_\_\_\_\_

Conforme al artículo Art. #78 reformado de la ley de Municipalidades vigente, realizo la siguiente declaración en base a los ingresos obtenidos del volumen de producción de ingresos o ventas anuales de las fechas del **1 de Enero de al 31 de Diciembre del 2021**, para que se realice el cálculo del pago de los impuestos de industria, comercio y servicios, con su respectivo permiso de operación y demás establecidos en base a lo establecido en los artículos del Plan de Arbitrios vigente y la Ley de Municipalidades.

**Información General del Negocio**

Nombre del propietario:	
DNI No.	
Solvencia Municipal No.	
Dirección exacta	
Fecha de establecido el negocio	
Forma de constitución (Docto.)	
Declaración del SAR (copia)	

**Efectos de Declaración Sobre Rótulos o Vallas**

Descripción del Rótulo	Tiene	No Tiene	Valor según Plan de Arbitrios 2022
Volantes Y perpendiculares al Edificio			
Rótulos Luminosos			
Rótulos no luminosos			
Pintados o dibujados en el Edificio			
Anuncios comerciales o Industriales			

**Efectos de Procedimiento de Cobro de Impuesto industria comercio y servicios**

Actividad a que se dedica:	Valor declarado en lempiras para cálculo del impuesto: <b>Lps.</b>
Valor exento según artículo No. 78 de la Ley de Municipalidades y No. 116 del reglamento	<b>Lps.</b> - - - - -
<b>Total Declarado</b>	<b>Lps.</b>

**Para uso exclusivo de Administración Tributaria.**

Actividad del Negocio	Valor declarado 2021	Impuesto a Pagar Año 2022	Nº Permiso de Operación	N/recibo según Tesorería	Firma de Jefe de Administración Tributaria



\_\_\_\_\_  
a Propietario o Encargado

Declaración 0001-2022

**NOTA DE APERTURA DE NEGOCIO**

Yo: \_\_\_\_\_  
con D.N.I N° \_\_\_\_\_ hago constar que a partir del  
\_\_\_\_\_ comienzo operaciones con mi negocio ubicado en  
\_\_\_\_\_ municipio de Sabanagrande,  
departamento de Francisco Morazán, que lleva por  
nombre \_\_\_\_\_ cuya actividad principal será  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del propietario (a).



Republica de Honduras  
Alcaldía Municipal  
Sabanagrande F.M.  
Permiso de Operación

Propietario: \_\_\_\_\_

No. **07045**

Ubicación: \_\_\_\_\_

Vigente hasta: 31/12/2022

Clase de negocio: \_\_\_\_\_

Actividad del negocio: \_\_\_\_\_

No. De Solicitud/Declaración: \_\_\_\_\_

Fecha de apertura: \_\_\_\_\_

Dado en Sabanagrande a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año 20 22

DIRECCION MUNICIPAL DE JUSTICIA  
2022-2026  
MUNICIPALIDAD SABANAGRANDE, F.M.  
Depto. de Justicia Municipal

ADMINISTRACION TRIBUTARIA  
2022-2026  
MUNICIPALIDAD SABANAGRANDE, F.M.  
Depto. de Tributaria

Conforme al reglamento para la apertura y operación de establecimientos comerciales en este municipio el suscrito Juez de Policía, concede el presente permiso el cual deberá ser colocado en un lugar visible.





ALCALDÍA MUNICIPAL DE SABANAGRANDE, F.M.  
TELEFAX: 2768-31-96  
E - Mail: [sabanagrandealcaldia@yahoo.es](mailto:sabanagrandealcaldia@yahoo.es)



**FORMATO DE TERAPIA DE FAMILIA Y ACOMPAÑAMIENTO**  
**PSICOLOGICO**

**REMITIDO DE:** \_\_\_\_\_

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

**HORA:** \_\_\_\_\_

**FECHA:** \_\_\_\_\_

**LUGAR:** \_\_\_\_\_

**ANA JESSENIA GUTIERREZ ZELAYA**

COORDINADORA OMM Y NIÑEZ







ALCALDIA MUNICIPAL DE SABANAGRANDE

TELEFAX: 2768-31-96 TEL: 2768-32-31  
E-mail: [sabanagrandealcaldia@yahoo.es](mailto:sabanagrandealcaldia@yahoo.es)



CARTA DE VENTA MUNICIPAL

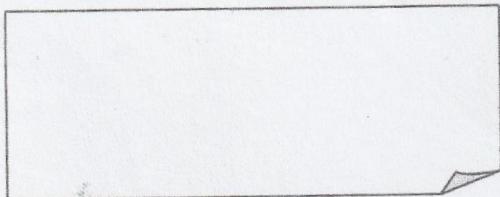
N. Registro

Yo \_\_\_\_\_ mayor de edad Hondureño y vecino de \_\_\_\_\_ con identidad \_\_\_\_\_ por medio del presente documento. Hago Constar que en esta fecha y por la cantidad de

LPS \_\_\_\_\_ Que tengo recibido a mi entera satisfacción sin reclamo alguno he vendido a; \_\_\_\_\_ Mayor de edad y con numero de identidad \_\_\_\_\_ vecino de \_\_\_\_\_ el semoviente que a continuación describo \_\_\_\_\_

Herrado y \_\_\_\_\_ venteado

Color \_\_\_\_\_ -con este fierro que se encuentra debidamente matriculado en esta Alcaldía de Municipal así mismo me comprometo a la evicción y saneamiento de esta venta de conformidad con la ley



\_\_\_\_\_  
Firma del vendedor

El suscrito Director Municipal de Justicia de este término Municipal da fe que el vendedor tiene matriculado su fierro en los registros de esta municipalidad, en el TOMO \_\_\_\_\_ FOLIO \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

Sabanagrande \_\_\_\_\_ de

*Francis Yadira Cruz*  
FRANCIS YADIRA CRUZ  
DIRECTORA MUNICIPAL DE JUSTICIA  
MUNICIPALIDAD SABANAGRANDE  
2022 2026





ALCALDIA MUNICIPAL DE SABANAGRANDE  
 TELEFAX: 2768-31-96 TEL. 2768-32-31  
 E-mail [Sabanagrandealcaldia@yahoo.es](mailto:Sabanagrandealcaldia@yahoo.es)



**GUIA DE TRASLADO DE SEMOVIENTES**

La suscrita directora municipal de justicia adscrita a esta municipalidad de Sabanagrande departamento de francisco Morazán por medio de la presente hace constar que el señor \_\_\_\_\_ con número de tarjeta de identidad \_\_\_\_\_ para que pueda trasladar semovientes \_\_\_\_\_


El traslado se realizara de Sabanagrande \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año 2022.

Vehículo:

Marca:

Color:

Placa:

Conducido por:

Dado en la ciudad de Sabanagrande el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

*Francisca Morales*  
 FRANCISCA MORALES  
 2022-2026  
 DIRECTORA MUNICIPAL DE JUSTICIA  
**NOTA: VALIDA SOLO POR 3 DIAS**

AÑO 2022

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SABANAGRANDE, F.M.  
TELEFAX: 768-31-96

E - Mail: [alcaldiasabanagrande@yahoo.com](mailto:alcaldiasabanagrande@yahoo.com)



**DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE JUSTICIA**  
**REPOSICION Y CERTIFICACION DE MATRICULA DE FIERRO**

En Sabanagrande, Departamento de Francisco Morazán, a los (26) Días, del mes de Enero del año dos mil veinte y dos (2022); Ante mí, la Suscrita Directora Municipal De Justicia, de la Alcaldía Municipal de Sabanagrande, F.M. comparece personalmente: el señor: ----- Con Id. No. -----hondureño, mayor de edad, unión libre, agricultura con domicilio en----- municipio de Sabanagrande, pidiendo que se haga formal transpaso de un fierro de herrar ganado a su favor le sea matriculado un fierro de herrar ganado, en el libro de registro desde el año mil novecientos noventa y cuatro(1994)folio 130 quedando registrado de la siguiente manera:

Dibuja la figura del fierro

Este Departamento Municipal de Justicia, en uso de sus facultades y en observancia de la buena conducta del peticionario y por cumplir con los requisitos de ley **ACUERDA:**

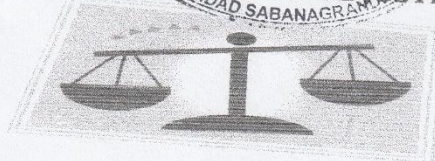
**PRIMERO:** Matricular Y Registrar en legal y debida forma el fierro con la figura que aquí se ilustra en el libro de registros que esta Municipalidad lleva para tal efecto, a favor de el Señor:----- de **generales conocidas** para que a partir de este acto sea tenido como su legítimo dueño y pueda herrar sus semovientes y realizar actividades de compra y venta de ganado.

**SEGUNDO:** extender certificación de esta acta, previo al pago del impuesto correspondiente en la Tesorería Municipal.

Dado en la ciudad de Sabanagrande, Francisco Morazán a los (26) días, del mes de Enero del año dos mil veinte y dos (2022).

  
**FRANCIS VALDEZ CRUZ**  
2022-01-26  
**DIRECTORA MUNICIPAL DE JUSTICIA**  
CIUDAD SABANAGRANDE

C.C. archivo





**ALCALDÍA MUNICIPAL DE SABANAGRANDE, F.M.**  
**TELEFAX: 2768-31-96 TEL: 2768-32-31**  
**E - Mail: [sabanagrandealcaldia@yahoo.es](mailto:sabanagrandealcaldia@yahoo.es)**  
**[sabanagrandealcaldia@yahoo.es](mailto:sabanagrandealcaldia@yahoo.es)**  
**DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE JUSTICIA**  
**CENTRO MUNICIPAL DE CONCILIACION**



**EXORTO DE CONCILIACION**

El suscrito director municipal de justicia, de la municipalidad de sabanagrande F.M. en uso de las atribuciones que la ley le confiere, ha dictado providencia MANDAR A CITAR en legal y debida forma al señor

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

Para que puede comparecer al centro municipal de conciliación dependencia de la direccion municipal de justicia el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año 20\_\_ a las \_\_\_\_\_.

- SE LE ADVIERTE: que su comparecencia es obligatoria y que de no asistir incurre en delito de desobediencia y contravención a lo dispuesto por la ley de policía y convivencia social, lo cual es penado por el art. 346 del código penal.

Dado en la ciudad de Sabanagrande F.M. a los \_\_\_\_\_ días, del mes de \_\_\_\_\_ del año 2021.

  
 DIRECCION MUNICIPAL DE JUSTICIA  
 FRANCIS YADIRA CRUZ CRUZ  
 DIRECTORA MUNICIPAL DE JUSTICIA

C/c archivo

Entregado por: \_\_\_\_\_

Recibido por: \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SABANAGRANDE, F.M.  
TELEFAX: 2768-31-96



E - Mail: [sabanagrandealcaldia@yahoo.es](mailto:sabanagrandealcaldia@yahoo.es)  
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE JUSTICIA  
CERTIFICACION DE MATRICULA DE ARMA DE FUEGO

En Sabanagrande Departamento De Francisco Morazán, a los 04 días del mes de Enero, del año 2022, ante mí; La Suscrita Directora Municipal De Justicia De La Municipalidad De Sabanagrande F.M. **COMPARECE EL SEÑOR: xxxxx** con número de identidad. **Xxxxxx** mayor de edad, Unión Libre, con domicilio Aldea La Trinidad, xxxxx pidiendo que a su favor le sea registrada y matriculada Un Arma De Fuego con las siguientes características:

**MARCA:** xxxx

**TIPO:** xxxxx

**CALIBRE:** xxx

**SERIE:** xxxx

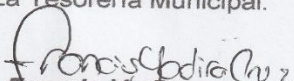
**COLOR:** xxxxx

**MODELO:** xxx

Este Departamento Municipal De Justicia en uso de sus facultades y para los efectos de ley; en observancia de la buena conducta del peticionario y por cumplir con los requisitos de ley **ACUERDA:**

**PRIMERO:**xxxxx **MATRICULAR Y REGISTRAR** el arma de fuego con las características líneas arriba descritas en legal y debida forma a favor del peticionario **xxxxx**, de generales conocidas para que a partir de este acto sea tenido como su legítimo dueño.

**SEGUNDO:** extender certificación del acta de matricula previo al pago del impuesto correspondiente en La Tesorería Municipal.

  
**Francis Yadira Cruz**

Directora Municipal De Justicia

c.c. archivo





ALCALDÍA MUNICIPAL DE SABANAGRANDE, F.M.  
TELEFAX: 768-31-96

E - Mail: [alcaldiasabanagrande@yahoo.com](mailto:alcaldiasabanagrande@yahoo.com)  
DIRECCION MUNICIPAL DE JUSTICIA  
LICENCIA PARA FIESTA BAILABLE



El suscrito Director Municipal De Justicia De Sabanagrande, Francisco Morazán; por medio de la presente **Otorga Licencia** para efectuar fiesta bailable a favor de: -----

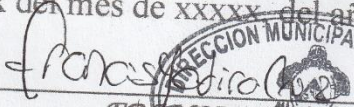
Lugar: -----

Horario:-----

Fecha:-----

**SE SOLICITA LA COLABORACIÓN A:** Los organizadores de este evento, y a la **Policía Nacional Preventiva** de Sabanagrande, Francisco Morazán; **Para celar** el orden de esta fiesta, no permitiendo la venta de bebidas clandestinas, evitando también el consumo de bebidas alcohólicas a personas menores de edad, así mismo; se deben tomar las medidas de seguridad necesarias para **PROTEGER LA VIDA** de los concurrentes.

Extendido en la Ciudad de Sabanagrande, Departamento de Francisco Morazán; a los xxxx del mes de xxxxx del año Dos mil 2022

  
FRANCISCA  
DIRECCION MUNICIPAL DE JUSTICIA  
MUNICIPALIDAD SABANAGRANDE  
2022 DE JUSTICIA

TEL. DE LA POLICIA: 768-3102

C.C. Archivo  
c.c. policía

