

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



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: Lps.		
Valor exento según artículo No. 78 de la Ley de Municipalidades y No. 116 del reglamento	Lps. - - - - -		
Total Declarado	Lps.		

Para uso exclusivo de Administración Tributaria.

Actividad del Negocio	Valor declarado 2021	Impuesto a Pagar Año 2022	N° 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



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



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



CARTA DE VENTA MUNICIPAL

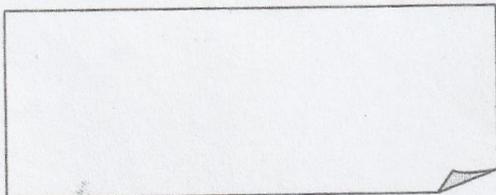
N. Registro

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 Yadir
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



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



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
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
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

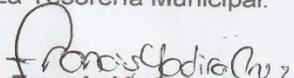
COLOR: xxxxx

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:**

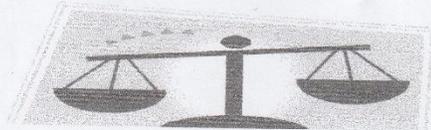
PRIMERO:xxxxx **MATRICULAR Y REGISTRAR** el arma de fuego con las características líneas arriba descritas en legal y debida forma a favor del peticionario **xxxxx**, de generales conocidas para que a partir de este acto sea tenido como su legítimo dueño.

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
 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

Francisco Morazán
 FRANCIS MORAZAN
 DIRECTORA MUNICIPAL DE JUSTICIA
 CIUDAD SABANAGRANDE

TEL. DE LA POLICIA: 768-3102

C.C. Archivo
 c.c. policía

