MUNICIPALIDAD DE OLANCHITO
Departamento de Yoro Honduras CA.
Teléfono: 2446-2785
Correo: tributacionmunicipalolanchito@yahoo.com

CONSTANCIA

El suscrito Jefe de la Oficina de Tributación Municipal, por este medio HACE CONSTAR: Que el señor: XXXXXXXXX, mayor de edad, hondureño, con tarjeta de identidad No.XXX-XXXX-XXXX y con residencia en esta Ciudad, ha realizado el trámite correspondiente para obtener el permiso de operación de un negocio denominado "XXXXXX", ubicado en el Barrio XXXXXX en esta Ciudad

La presente es válida por treinta días a partir de la fecha

Y para los fines que estime conveniente se le extiende la presente en esta Ciudad al primer día del mes de diciembre del año dos mil XXXX.

P.M. Armando Rivas Moncada
Jefe de Tributación Municipal