



Alcaldía Municipal
Ajuterique, Comayagua
2784-2144



FORMATO UTILIZADOS EN LA ALCALDIA MUNICIPAL DE AJUTERIQUE AÑO 2023



Alcaldía Municipal
Ajuterique, Comayagua
2784-2144



FORMATO UTILIZADOS EN EL DEPARTAMENTO DE CONTROL TRIBUTARIO AÑO 2023



MUNICIPALIDAD DE AJUTERIQUE COMAYAGUA
Telefono: 2784-2144

Nº **2227**

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 | |
| | TOTAL LPS. | |



Handwritten signature



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 2355

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. | TOTAL BASE GRAVABLE LPS. |
| INTERESES RECIBIDOS LPS. | |

| | | | |
|-----------------------------------|------------------|---------------------------|------------------|
| BIENES INMUEBLES QUE POSEE | UBICACION | NEGOCIOS QUE POSEE | UBICACION |
| | | | |
| | | | |

**JURO QUE LA PRESENTE DECLARACIÓN CONTIENE INFORMACIÓN VERIDICA 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: _____





Alcaldía Municipal
Ajuterique, Comayagua
2784-2144



FORMATO UTILIZADOS EN EL DEPARTAMENTO DE JUSTICIA AÑO 2023



PERMISO PARA FIESTA BAILABLE

El suscrito Director Municipal de Justicia por este medio **AUTORIZA**

A: _____

Para que pueda realizar una fiesta bailable.

Lugar: _____

Día y Hora: _____

Motivo de la fiesta: _____

RECOMENDACIONES

Extendio en Ajuterique, Comayagua a los _____ días del mes de _____ del año _____.

Salvador Castillo Castillo
directo Municipal de Justicia.





PERMISO PARA USO DE LA VIA PÚBLICA

El suscrito Director Municipal por este medio **UTORIZA A:**

Para uso de la vía pública.

Lugar: _____

Día y Hora: _____

RECOMENDACIONES.

Extendido en ajuterique, Comayagua a los ____ días del mes de _____ del año _____.



SALVADOR CASTILLO CASTILLO
Director Municipal de Justicia





PERMISO PARA SEPULTURA

El suscrito Director Municipal de Justicia autoriza al señor (a):

Vecino de: _____

Con documento de identidad N°: _____

Para que pueda sepultar al señor(a): _____

De _____ años de edad, vecino de _____

Y con domicilio _____ Quien falleció el día
_____ del _____.

En la comunidad de: _____

A causa de: _____

Y para los fines que el interesado estime conveniente se extiende la presente
en Ajuterique, Comayagua a los _____ días del mes de
_____ del 20_____.

SALVADOR CASTILLO CASTILLO
Director Municipal de Justicia





Alcaldía 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 _____

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 200 _____

Vendedor

Registro # _____ Folio _____ Del libro de Registro

Salvador Castillo Castillo
Jefe del Depto. de Municipal Justicia





AJUTERIQUE, COMAYAGUA

_____ DE _____ 20_____.

CITACION

El suscrito Director Municipal de Justicia de conformidad a lo establecido en el artículo 19 numeral 4 y 7, artículo 152 numeral 2 de la ley de Policía y Convivencia Social.

Por este medio cita al Señor _____
para que comparezca ante esta oficina el día _____
_____.

Con el propósito de tratar asuntos relacionados con su persona.

Se advierte que su comparecencia es obligatoria y el no cumplimiento dará lugar a proceder conforme a la ley.

Atentamente.

SALVADOR CASTILLO CASTILLO
DIRECTOR MUNICIPAL DE JUSTICIA





Alcaldía Municipal
Ajuterique, 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. _____

PO R T A N T O: El Director Municipal de Justicia, en uso de sus facultades declara **MATRICULADO** este fierro.

Ajuterique, Comayagua _____ de _____ de _____

Valido por un año

Salvador Castillo Castillo
Director Municipal de Justicia





Alcaldía Municipal
Ajuterique, Comayagua
2784-2144



FORMATO UTILIZADOS EN EL DEPARTAMENTO DE CATASTRO AÑO 2023



Alcaldía Municipal
Ajuterique, Comayagua
2784-2144



PERMISO DE CONSTRUCCION

La suscrita Jefe Del Departamento De Catastro Municipal de Ajuterique, Departamento de Comayagua por medio de la presente concede Permiso de Construcción al señor: _____ con identidad número: _____ en su propiedad ubicada en _____ en este municipio de Ajuterique, departamento de Comayagua.

Valor de la construcción: LP. _____

Total a pagar: LP. _____

Y para los fines que el interesado estime conveniente se le extiende el presente permiso en el Municipio de Ajuterique a los _____ días del mes de _____ del año _____.

**ADVERTENCIA: NO PERJUDICAR A LOS VECINOS.
NO SALIRCE A LA CALLE.
NO TIRAR MATERIALES A LA CALLE.
EL ALERO DEBE SALIR A LA CALLE 0.50 CM.**

Elsy Lineth Hernández Hernández
Jefe de Catastro Municipal





CATASTRO MUNICIPAL

AJUTERIQUE, COMAYAGUA



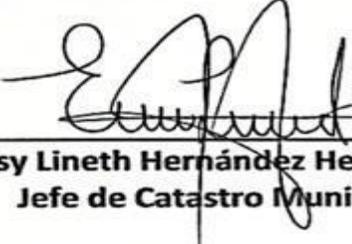
SOLICITUD DE MANTENIMIENTO PREDIAL SURE

Yo: **ELSY LINETH HERNANDEZ HERNANDEZ** jefe de catastro de este municipio de Ajuterique departamento de Comayagua solicito se realice el mantenimiento correspondiente a _____ al predio con clave catastral: _____, ubicado _____ de este municipio de Ajuterique, departamento de Comayagua a favor de la señora _____.

Y con firma del propietario interesado se procede a solicitar se realice el mantenimiento predial en el Sistema Unificado de Registro SURE.

Ajuterique, Comayagua _____ de _____ del año _____.

NOMBRE DEL SOLICITANTE
DNI DEL SOLICITANTE



Elsy Lineth Hernández Hernández
Jefe de Catastro Municipal





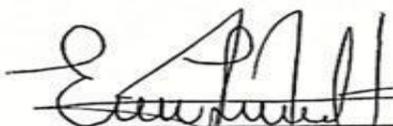
Alcaldía Municipal
Ajuterique, Comayagua
2784-2144



CONSTANCIA DE VALOR CATASTRAL

La suscrita Jefe Del Departamento De Catastro Municipal de Ajuterique departamento de Comayagua por medio de la presente hace constar que la señora: _____ con identidad número _____ es dueña del predio con clave catastral _____ ubicado en _____ de este municipio de Ajuterique departamento de Comayagua con un valor catastral de Lp. - _____. Y tiene un área de _____ m².

Para los fines convenientes se extiende la presente constancia en Ajuterique, Comayagua a los ____ días del mes de _____ del año _____.



Elsy Lineth Hernández Hernández
Jefe de Catastro Municipal





Alcaldía Municipal
Ajuterique, Comayagua
2784-214



PLANO CATASTRAL



Tabla de Coordenadas, Rumbos y Distancias (Esquema Espacial)

DEPARTAMENTO DE CATASTRO MUNICIPAL DE AJUTERIQUE

| | | | |
|------------------------|--|---|--|
| PROPIETARIO | | FECHA DE EDICION TECNICA | |
| CLAVE CATASTRAL | | JEFE DE CATASTRO ELSY LINETH HERNANDEZ | |
| UBICACIÓN | | | |
| AREA | | | |



Alcaldía Municipal
Ajuterique, Comayagua
2784-2144



FORMATO UTILIZADOS EN EL DEPARTAMENTO DE UNIDAD MUNICIPAL AMBIENTAL AÑO 2023

LICENCIA DE APROVECHAMIENTO NO COMERCIAL

LICENCIA No. _____

EL INFRASCRITO: _____ EN SU CARÁCTER DE ENCARGADO DE LA OFICINA LOCAL DE _____ Y EN CUMPLIMIENTO AL ARTICULO 92 DEL DECRETO LEGISLATIVO No. 98-2007 (LEY FORESTAL) Y MEMORANDUM JORC-222-2010, CONCEDE PERMISO AL SR(A): _____ IDENTIDAD No. _____ SOLVENCIA MUNICIPAL: _____ CON DOMICILIO EN _____ PARA QUE PUEDA APROVECHAR _____ EQUIVALENTES A _____ M³ PARA LO CUAL APROVECHARA _____ ARBOLES DE LA ESPECIE _____ EN LA SIGUIENTE COORDENADA TOMADAS EN SISTEMA _____: PRIMER ARBOL: X= _____ Y= _____ SEGUNDO ARBOL: X= _____ Y= _____ TERCER ARBOL: X= _____ Y= _____ LA QUE SERA UTILIZADA PARA _____ EN LA COMUNIDAD DE _____ MUNICIPIO DE _____ DEPARTAMENTO DE _____ Y SERA APROVECHADA EN EL LUGAR DENOMINADO _____ MUNICIPIO DE _____ DEPARTAMENTO DE _____ EL TERRENO SUJETO A APROVECHAMIENTO ES DE TENENCIA _____ INSCRITO A SU FAVOR EN EL REGISTRO DE LA PROPIEDAD Y MERCANTIL DEL DEPARTAMENTO DE _____ BAJO ASIENTO N° _____ TOMO _____ FOLIO _____ MATRICULA _____ CARNET DE MOTOSIERRISTA DE _____ CARNET N° _____

LA MINUTA DE LA MADERA ES LA SIGUIENTE:

| CANTIDAD PIEZAS | GRUESO PULG | ANCHO PULG | LARGO PIES | VOLUMEN PIES TABLARES |
|----------------------------|----------------|---------------|---------------|--------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| TOTAL DE PIE TABLAR | | | | |
| METROS CÚBICOS | | | | |

La utilización de la madera concedida por medio de este permiso será comprobado por personal de esta oficina o a través de la Municipalidad Respectiva y se prohíbe la venta o cualquier cambio o permuta tampoco es válida para justificar la legalidad en talleres, carpinterías depósitos y otros.-Queda terminantemente prohibido cortar a 250 mts de todo nacimiento de agua y a 150 mts de las márgenes de todo curso de agua permanente o en el área de drenaje de las Microcuencas abastecedoras de agua a comunidades.- Se debe dar estricto cumplimiento al decreto ejecutivo No. PCM-02-2006 emitido por la Presidencia de la República, por lo que el interesado por cada árbol que se corte, se debe sembrar como mínimo tres árboles y darles el mantenimiento y protección.-Se prohíbe cortar árboles solitarios a menos que estén próximos a morir por causas naturales.-Si el volumen autorizado en esta licencia es alcanzado con menos árboles que los que ha pagado el beneficiario en la municipalidad correspondiente, estos árboles restantes no deben ser cortados, de lo contrario se le cancelará la autorización y se le aplicara la sanción que corresponda.- Esta autorización no es válida para el transporte de la madera, productos o subproductos de la misma, por tanto No puede ser utilizada como guía de movilización y al tener la madera aserrada deberá abocarse a la oficina regional (La Paz) para solicitar la guía de movilización correspondiente.

Así _____ beneficiario de esta autorización, eximo al ICF de cualquier responsabilidad originada por cualquiera de las causas arriba descritas u otras que se desprendan de la ley forestal y demás leyes vigentes del país por lo cual firmo como responsable:

FIRMA _____

PERIODO DE VIGENCIA:

EXTENDIDA EN _____ A LOS _____ DIAS DEL MES DE _____ DEL _____

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN SU ORIGINAL, SIN BORRONES NI MANCHONES

**ENCARGADO OFICINA
I.C.F.**

CC. ARCHIVO

REGION FORESTAL DE COMAYAGUA

REQUISITOS PARA APROVECHAMIENTO NO COMERCIAL

1. SOLICITUD DE APROVECHAMIENTO NO COMERCIAL. Esta deberá estar firmada por el interesado (Existe un formato oficial autorizado).
2. FOTOCOPIA DE DOCUMENTOS PERSONALES DEL SOLICITANTE. (Tarjeta de Identidad y Solvencia Municipal Vigente.)
3. MINUTA DE LA MADERA A UTILIZAR. Se refiere al desglose detallado de la cantidad de madera que utilizara en la construcción o reparación de su vivienda., estas deben expresarse en dimensiones de: Ancho en pulgadas x Grueso en pulgadas x Largo en pies. (1,000 P.T. Oficina Local y 2,000 P.T. Oficina Regional). En caso de postes 140 oficina local y 280 en oficina regional; en caso de leña 16 cargas de 60 leños en oficina local y 32 cargas de 60 leños en oficina Regional.
4. COPIA DE LA ESCRITURA PUBLICA DEL TERRENO DONDE SE APROVECHARAN LOS ARBOLES.
5. EN CASO QUE EL SOLICITANTE NO SEA PROPIETARIO DEL TERRENO, AGREGAR AUTORIZACIÓN POR ESCRITO DEL PROPIETARIO. Esta deberá ser clara y que contenga entre otros aspectos el nombre completo, lugar de residencia, No. de Identidad y firma del propietario del predio.
6. EN CASO DE TERRENOS EJIDALES AGREGAR AUTORIZACIÓN DEL ALCALDE MUNICIPAL.
7. COPIA DEL PERMISO DE CONSTRUCCIÓN OTORGADO POR LA MUNICIPALIDAD RESPECTIVA. En aquellas zonas donde la Municipalidad no tenga suficiente capacidad de supervisión se aceptara una constancia de construcción del Alcalde Auxiliar de la Zona, donde de fe de que se está construyendo o reparando la vivienda.
8. COPIA DE PAGO DE IMPUESTOS MUNICIPALES RESPECTIVOS.
9. DICTAMEN EMITIDO POR EL ALCALDE AUXILIAR DE LA ZONA. Esta deberá dar fe de que observó los árboles a Aprovechar y que se encuentra fuera de zonas productoras de agua, que son aptos para cortar, firmada, sellada y No. de identidad del Alcalde Auxiliar. Con el visto bueno del presidente de Patronato y de junta de agua.
10. EN CASO DE SER ARBOLES DE MADERA DE COLOR, PRESENTAR FOTOGRAFÍAS QUE MUESTREN DETALLES DE LO SOLICITADO.
11. DICTAMEN DE LA UNIDAD MUNICIPAL AMBIENTAL.
12. COMPROMISO DE REFORESTACION. Firmado y No. de Identidad del Solicitante. Este requisito es dando cumplimiento al Acuerdo presidencial PCM-002-2006, sobre el cumplimiento del 3x1.
13. FOTOCOPIA DEL CARNET DE MOTOSIERRA.

Observaciones:

- 1.- La Presentación de solicitud de permisos No Comerciales es de carácter personal.
- 2.-Las Municipalidades No deberán enviarse a ninguna persona a las oficinas del ICF con la documentación incompleta.
- 3.- Todo documento que sea enviado al ICF por parte de las Municipalidades, deberá ser en papel membretado con sus respectivas firmas y sellos.
- 4.- No se aceptan documentos manuscritos, a excepción del dictamen del alcalde auxiliar.
- 5.- Se otorgara una licencia no comercial por persona cada tres años.

AUTORIZACIÓN

Yo, _____, hondureño, Estado civil _____, vecino del municipio de _____ y portador de la tarjeta de identidad número _____, actuando en mi condición de propietario de un predio de terreno ubicado en el sitio denominado _____, Jurisdicción Municipio de _____, Depto. de _____, el cual se encuentra inscrito bajo el No. _____, Tomo _____ folio _____ matricula _____ del Registro de la Propiedad y Mercantil de _____; en pleno goce de mis facultades mentales, por medio de la presente **AUTORIZO** al Sr. _____, con número de identidad _____, para que me pueda aprovechar en mi propiedad _____ Arboles de la especie _____ y pueda hacer trámites de aprovechamiento mediante licencia no comercial ante el Instituto Nacional de Conservación y Desarrollo Forestal y la Municipalidad de _____.

Además, autorizo al Instituto Nacional de Conservación y Desarrollo Forestal para que pueda realizar labores de supervisión y monitoreo dentro de mi propiedad, en lo referente al aprovechamiento de la licencia no comercial en mención.

Dado en la ciudad de _____ a los _____ días del mes de _____ del año 20_____.

➤ Se adjunta copia de escritura pública de la propiedad.

Firma Propietario del Terreno.

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 realizó 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.

FORMA RFC-01

SE SOLICITA LICENCIA DE APROVECHAMIENTO FORESTAL NO COMERCIAL

Yo _____, mayor de edad estado civil _____, con domicilio en la comunidad de _____, en el municipio de _____, departamento de _____, con Identidad N° _____ y Solvencia N° _____; 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 (Detallar claramente el uso): _____

Los árboles serán cortados en el terreno de tenencia _____, Inscrito a su favor en el registro de la propiedad y mercantil del departamento de _____ Bajo Asiento N° _____ Tomo _____ folio _____ Matricula _____ sitio denominado: _____ Jurisdicción de _____ en el departamento de _____.

Al ICF a través de la oficina regional y/o Local 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 sin registro del ICF para el aserrío de la madera.
- Presentar Constancia del Director de Justicia Municipal donde mencione que el solicitante está construyendo su casa de Habitación o presentar su permiso de construcción respectivo.

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, fuera de una faja de 150 Mts. y/o 50 mts de acuerdo a la pendiente a uno y otro lado de todo curso de agua permanente.
- 2.- No se permiten los aprovechamientos de árboles dentro de Micro cuencas declaradas.
- 3.- 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.
- 4.- La Madera será utilizada para _____ ubicada en el barrio _____, jurisdicción de este Municipio.
- 5.- La condición del árbol es: _____
- 6.- Datos de los arboles solicitados son:

| No. | Diámetro Cms. | Altura Total Mts. | Coordenadas UTM central | |
|-----|---------------|-------------------|-------------------------|------------|
| | | | NAD 27() | WGS 84 () |
| | | | x | y |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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 pino 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 20____.

Nombre: _____ Firma y Sello _____

Firma y sello Encargado de la UMA



DETALLE DE MINUTA PARA POSTES PARA CERCA Y LEÑA

BENEFICIARIO: _____

LUGAR DE UBICACIÓN : _____

Postes y Leña

| Cantidad | Postes | Cargas de leña (60 leños.) | Especie |
|----------|--------|-------------------------------|---------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Firma de Persona que Cálculo.


Vo.Bo. Encargado de la UMA



Firma y sello



Alcaldía Municipal
Ajuterique, Comayagua
2784-2144



FORMATO UTILIZADOS EN EL DEPARTAMENTO DE LA MUJER AÑO 2023



Alcaldía Municipal
Ajuterique, Comayagua
2784-2144



EXPEDIENTE

Nombre _____
Fecha _____ Hora _____
Lugar _____

1- DATOS DE LA MUJER

Numero de Identidad _____ Edad _____
Estado Civil _____ Nivel de Educación _____
Dirección Actual _____
Número de Teléfono _____

2- DATOS DEL HOMBRE

Nombre _____
No. Identidad _____ Edad _____
Estado civil _____ Nivel Educativo _____
Dirección Actual _____
Número de Teléfono _____

de la H. B.



Alcaldía Municipal
Ajuterique, Comayagua
2784-2144



FORMATO UTILIZADOS EN EL DEPARTAMENTO DE INFORMACIÓN PUBLICA AÑO 2023



Alcaldía Municipal
Ajuterique, Comayagua
2784-2144



FORMATO UTILIZADOS EN EL DEPARTAMENTO DE BIENES MUNICIPALES AÑO 2023



Alcaldía Municipal

Ajuterique, Comayagua
2784-2144



FORMATO DE SALIDA

YO: _____

RECIBI: _____

DEL DEPARTAMENTO DE BIENES MUNICIP

ALES.

TIEMPO: _____

AJUTERIQUE, _____ DE _____ DEL 2022



Firma del solicitante

Encargado de Bienes
Municipales

Guardia Municipal

FORMATO DE DEVOLUCIÓN

EL DEPARTAMENTO DE BIENES MUNICIPALES RECIBIO:

DE: _____

AJUTERIQUE, _____ DE _____ DEL 2022



Firma del solicitante

Encargado de Bienes
Municipales

Guardia Municipal



Alcaldía Municipal
Ajuterique, Comayagua
2784-2144



FORMATO UTILIZADOS EN EL DEPARTAMENTO DE LA MUJER AÑO 2023



Alcaldía Municipal
Ajuterique, Comayagua
2784-2144



EXPEDIENTE

Nombre _____
Fecha _____ Hora _____
Lugar _____

1- DATOS DE LA MUJER

Numero de Identidad _____ Edad _____
Estado Civil _____ Nivel de Educación _____
Dirección Actual _____
Número de Teléfono _____

2- DATOS DEL HOMBRE

Nombre _____
No. Identidad _____ Edad _____
Estado civil _____ Nivel Educativo _____
Dirección Actual _____
Número de Teléfono _____

de la Huera



Alcaldía Municipal
Ajuterique, Comayagua
2784-2144



FORMATO UTILIZADOS EN EL DEPARTAMENTO DE LA NIÑEZ AÑO 2023



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 _____





Alcaldía Municipal
Ajuterique, Comayagua
2784-2144



FORMATO UTILIZADOS EN EL DEPARTAMENTO DE SECRETARIA AÑO 2023



Alcaldía Municipal
Ajuterique, Comayagua
2784-2144
RTN: 03029995028519



Edictos de Matrimonio de los jóvenes: _____

Autorizados para el día: _____

Yo José Alejandro Rivera Velásquez 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 deberá 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 ____

José Alejandro Rivera Velásquez
Alcalde Municipal



Erika Leticia Mejía Fernández
Secretaria Municipal

**MUNICIPALIDAD DE
AJUTERIQUE, COMAYAGUA**

**CERTIFICACION
EN DOMINIO PLENO**

OTORGADO POR:

.....

**EN SU CONDICION DE ALCALDE MUNICIPAL
POR UN PREDIO UBICADO EN:**

.....

A FAVOR DE:

.....

Ajuterique, Comayagua de del

**ALCALDIA MUNICIPAL DE:
AJUTERIQUE**

DEPARTAMENTO DE COMAYAGUA,
HONDURAS, C.A.

CERTIFICACION DE DOMINIO PLENO

El suscrito Secretario Municipal de **AJUTERIQUE** departamento de Comayagua,

CERTIFICA: que en el libro de Actas y Acuerdos

Municipales Correspondientes al año _____ folios

_____ y _____,

Tomo 2023, se encuentra el preámbulo y punto conducente que literalmente dice:

ACTA N°. ---- ----

En el Municipio de **AJUTERIQUE**, Departamento de Comayagua

A los _____ días

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 **JOSE ALEJANDRO RIVERA**

VELASQUEZ 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 mesura de un solar ubicado en:

_____ dentro

Del sitio _____

El cual se encuentra inscrito bajo el numero _____ Folio

_____, tomo _____, número de Folio Real

_____, registro de la Propiedad Inmueble y Mercantil de

Esta jurisdiccion según plano adjunto a nombre de:

_____ Con clave catastral

No. _____

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 habia otorgado

Consesion de Dominio Util inscrita bajo el numero _____ folio

_____ tomo _____ del registro de la propiedad

Inmuebles y Mercantil de esta jurisdiccion.

Es del parecer de este departamento que se conceda el **DOMINIO PLENO** del predio descrito, por no haber perjudicado a terceros.

La Honorable Corporacion Municipal, en base al articulo numero 70 de la Ley de Municipalidades vigentes, reformado mediante, Decreto Legislativo 127 del 21 de

septiembre del 2000 y habiendo cancelado el precio establecido, por esta Corporacion por la cantidad de:

LPS.

ACUERDA

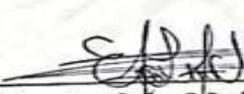
Otorgar el Dominio Pleno del Predio descrito a:

A quien autoriza para que proceda a inscribir la presente certificacion en el Registro de la Propiedad Inmueble y Mercantil de esta Jurisdiccion, para que le sirva de TITULO DE DOMINIO PLENO, como lo establece el parrafo, del articulo 108 de la Ley de Municipalidades reformado mediante decreto legislativo 125 del seis de octubre del 2000.

Es conforme a su original.

Extendida en el municipio de Ajuterique, Departamento de Comayagua a los _____ Dias del mes de _____ del _____.

José Alejandro Rivera Velásquez
Alcalde Municipal




Erika Leticia Mejía Fernández
Secretaria Municipal