



**ALCALDÍA MUNICIPAL**  
**SAN ISIDRO, INTIBUCÁ, HONDURAS, C. A.**  
**OFICINA DE DIRECCIÓN DE JUSTICIA MUNICIPAL**  
 Teléfono N° 9987-3074... 9377-0917  
 Correo electrónico: alcaldía1011@yahoo.es



## Autorización

El infrascrito Director municipal de Justicia del Municipio de San Isidro, Departamento de Intibucá. Por medio de la presente:

### **Autoriza**

Al Señor (a): \_\_\_\_\_

Con DNI N°: \_\_\_\_\_ Para que pueda llevar acabo un evento: \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_

Del año \_\_\_\_\_. En El lugar: \_\_\_\_\_

Hora de Inicio: \_\_\_\_\_ Hora de finalización: \_\_\_\_\_

Debiendo pedir la respectiva colaboración de la Policía Nacional Preventiva.

Para los fines que legales se extiende la presente en el Municipio de San Isidro Departamento del Intibucá a los \_\_\_\_\_ Diaz del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_



*[Firma manuscrita]*

\_\_\_\_\_  
**Lorenzo Gómez M.**

**Director de Justicia Municipal**