



Municipalidad de Yuscarán

CABECERA DEL DEPARTAMENTO DE EL PARAISO
HONDURAS, C.A. TELEFAX. 2793-71-11
O.M.M.



Formulario De Actas De La Oficina De La Mujer

Nombre y Generales del Denunciante: -----

Nombre y Generales del Responsable: -----

Denuncia sobre:-----

Lugar y fecha del hecho-----

Testigos:-----

Relación Circunstancial del Hecho:

Ratifica la presente denuncia y la firma para constancia, en las instalaciones de la O.M.M. de Yuscarán a los ----- días del mes ----- del año -----

Reserva
Biológica

Fundado en 1744

Monumento
Colonial

Denunciante

COORDINADORA O.M.M.

El desarrollo de los pueblos depende de sus hijos
Yuscarán "Monumento Nacional"