

AUTORIZACION PARA DESTAZO

La suscrita Directora Municipal De Justicia Del Municipio de la Iguala Departamento de Lempira Por Medio de la presente AUTORIZA el permiso.

Al Señor(A) _____

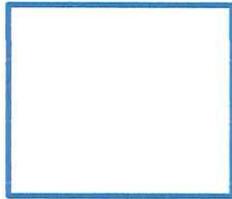
Con Tarjeta De Identidad N. _____

Solvencia Municipal N. _____

Para que pueda destazar. _____

De color _____

Con el Fierro



En casa del señor(a) _____

Lugar ya sea en la Comunidad _____

Y para los fines legales se le extiende la presente autorización para destazo a los

_____ días del mes de _____ Año _____.

Obdulia Marlen Orellana Vásquez
Directora municipal de justicia