

**HEROICO Y BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS
DE HONDURAS MUNICIPAL DE PUERTO CORTES**

AUTORIZACION PARA CONTROL DE ENJAMBRE

Yo. _____ con cedula de Identidad N° _____

Por medio de la presente AUTORIZO a _____

Para que ingresen a mi propiedad ubicada en: _____

Y realicen inspección y control de: _____

Puerto Cortes, departamento de Cortes, a los _____ días del mes de _____
del año _____

Firma del Autorizante

Teléfono del Solicitante: _____

Heroico y Benemérito Cuerpo de Bomberos
Municipal de Puerto Cortes

CONSTANCIA DE CONTROL DE ENJAMBRE

Yo _____ de
Nacionalidad _____
Mayor de Edad, con número de identidad o pasaporte _____
Con domicilio en (Barrio o Colonia) _____
En mi calidad de _____ del inmueble que se ubica en el
(Barrio o Colonia) _____
Ciudad _____ Departamento _____
Hora del control _____ del día _____ mes _____
Del Año _____.

Por medio del presente documento hago constar, que los miembros del Heroico y Benemérito Cuerpo de Bomberos de Honduras, se hicieron presente al lugar donde se produjo el control de abejas, logrando controlar y evacuar el enjambre o colmena. Firmando para constancia en el mismo lugar día y hora señalado.

Tel. _____