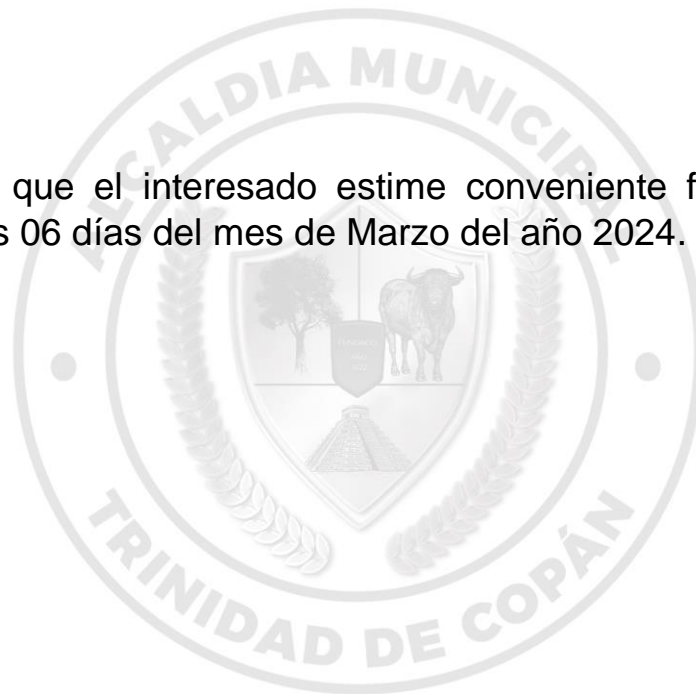




Constancias de Recomendación

Nombre Completo	Identidad	Tipo de Constancia	Fecha	Valor Total
-----------------	-----------	--------------------	-------	-------------

Y para fines que el interesado estime conveniente firmo y sello la presente a los 06 días del mes de Marzo del año 2024.



Lic. Kirian Gabriela Sanabria Dubon
Secretaria Municipal



+504 8983 - 2048
+504 9561 - 2000



mtrinidadcopán@gmail.com
trisama2005@gmail.com



Trinidad, Departamento
de Copán, Honduras