



República de Honduras
ALCALDIA MUNICIPAL DE CARIDAD
 Departamento de Valle



MATRICULA DE ARMAS DE FUEGO

N°

El suscrito Director De Justicia de este término Municipal De Caridad, Valle; por medio de la presente HACE CONSTAR QUE: En estas fechas se ha presentado a esta oficina municipal el Señor (a): _____

Mayor de edad, Hondureño (a), portador de la tarjeta de identidad Número: _____
 _____, con Domicilio en: _____

A que se le matricule un arma de fuego y según lo autoriza el plan de arbitrios vigente en decreto N° 134/90, con características siguientes:

Tipo de arma: _____
 Calibre: _____
 Modelo: _____
 Marca: _____
 Serie: _____

Otras Características Importantes: _____

Y habiendo pagado el respectivo impuesto correspondiente en la tesorería de este término municipal con Número de recibo _____.

Y para los fines legales que al interesado le convenga se le extiende la presente a los _____ días del mes de _____ del año _____.



DIRECTOR DE JUSTICIA MUNICIPAL
