

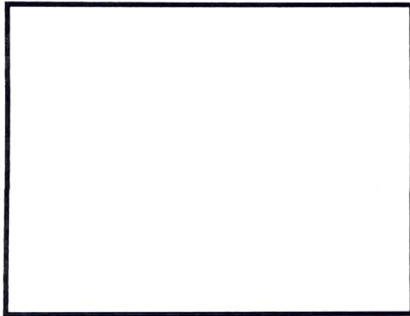


República de Honduras
ALCALDIA MUNICIPAL DE CARIDAD
Departamento de Valle
"Tierra De Agricultores y Cuna De Pintores"
R.T.N. 17059995437725



PERMISO PARA DESTAZO MAYOR N°


El infrascrito Director de Justicia de este término Municipal por este medio autoriza **PERMISO DE DESTAZO** al señor _____, mayor de edad, hondureño portador de la tarjeta de identidad número _____ para que pueda destazar un _____ Color: _____ herrada con el fierro de esta figura:



El destazo será verificado el día _____

del año _____ a las _____ Horas de la _____ en el barrio: _____.

Caridad, Valle _____ De _____ Del Año 2023.


Nelson Alexis Alvarado Maldonado
Director De Justicia Municipal

