



Municipalidad de Yuscaran

CABECERA DEPARTAMENTAL DE EL PARAISO
HONDURAS C.A.
2793-7111

RECIBO POR Lps. _____

**RECIBI DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE YUSCARAN, DEPARTAMENTO DE EL
PARAISO LA CANTIDAD**

DE: _____

POR CONCEPTO

DE: _____

EFFECTIVO: _____

CHEQUE No. _____

FIRMA _____

IDENTIDAD: _____