



**Municipalidad de Esquías**  
**Comayagua Teléfono 2754-31-76**

**PERMISO PARA OPERACIÓN DE NEGOCIO.**

Permiso: Número \_\_ **Válido** hasta el 31 de Diciembre del año 2024

**Propietario:** \_\_\_\_\_

**Ubicación:** \_\_\_\_\_ **ESQUIAS, COMAYAGUA**

CODIGO CATASTRAL	
<u>Actividad Principal</u>	P.O. _____
<u>Nombre del negocio</u>	

Al reglamento para la apertura y operación de Negocios y establecimientos comerciales en este municipio. Los suscritos Jefe de Catastro y el Director Mpal. De Justicia concede el Presente permiso el cual **deberá ser colocado en un sitio Visible.**

Dado en el Municipio de Esquías, a los 17 días del mes de ENERO del año 2024

-----  
**Jairo Sady Guerrero**  
**Jefe de Catastro Mpal.**

-----  
**Angel David Hernandez**  
**Director Mpal. De Justicia**