

	Municipalidad de Esquías, Comayagua	RTN 03049011343990
		Tel. 2754-3176
		Cel. 9620-1569

ORDEN DE TRABAJO DE MECANIZACION AGRICOLA

Número de orden: _____

Cliente:	Identidad	N° Celular
Dirección:		
Tipo de servicio:		
Fecha de realización:	Hora de inicio:	Hora Finalización:
Duración del Trabajo:		
Trabajo Realizado:		
Costo del trabajo realizado: L. _____		
Forma de pago:	Crédito ☐	Contado ☐
Firma del cliente:	Firma de Operador:	
Firma y sello UDEL:	Firma y sello DGOT:	

LETRA DE CAMBIO

Esquías, Comayagua _____

Yo _____, cédula de identidad N° _____ con domicilio en _____ de la comunidad de _____, En el marco de mis facultades, me obligo al pago de la cantidad de L. _____ con fecha de vencimiento al _____ a la orden de la Municipalidad de Esquías, Comayagua

Sin obligación de protesto.

Firma