



**ALCALDÍA MUNICIPAL DE SABANAGRANDE, F.M.**  
**TELEFAX:2768-31-96**



**E - Mail: sabanagrandealcaldia@yahoo.es**  
**DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE JUSTICIA**

**CERTIFICACION DE MATRICULA DE ARMA DE FUEGO**

En Sabanagrande Departamento De Francisco Morazán, a los 25 días del mes de junio, del año 2018, ante mi; La Suscrita Directora Municipal De Justicia De La Municipalidad De Sabanagrande F.M. **COMPARECE:** -----  
 ----- con número de identidad. 0816-1972-00271 mayor de edad, casado, con domicilio - -----, Sabanagrande F.M pidiendo que a su favor le sea registrada y matriculada Un Arma De Fuego con las siguientes características:

- MARCA:** -----
- TIPO:**-----
- CALIBRE:** -----
- SERIE:** -----
- COLOR:**-----

Este Departamento Municipal De Justicia en uso de sus facultades y para los efectos de ley; en observancia de la buena conducta del peticionario y por cumplir con los requisitos de ley ACUERDA:

**PRIMERO:** MATRICULAR Y REGISTRAR el arma de fuego con las características líneas arriba descritas en legal y debida forma a favor del peticionario -----  
 ----- de generales conocidas para que a partir de este acto sea tenido como su legítimo dueño.

**SEGUNDO:** extender certificación del acta de matricula previo al pago del impuesto correspondiente en La Tesorería Municipal.

**ABOG.ERIKA ESPINOZA**  
 Directora Municipal De Justicia



c.c. archivo

