



MUNICIPALIDAD DE LA JIGUA
DEPARTAMENTO DE COPAN
HONDURAS, C.A.



CERTIFICACION DE
MATRICULA DE ARMA DE FUEGO

El suscrito Director Municipal de Justicia de este término municipal, por medio de la presente **CERTIFICA** que: el señor _____ mayor de edad, Hondureño, con numero de identidad _____, tiene matriculada un arma de fuego a su favor, la cual cuenta con las siguientes características:

TIPO:

MARCA:

CALIBRE:

SERIE:

La cual hubo por compra en _____ Según documento de compra y venta que se tuvo a La vista.

La cual se encuentra matriculada en nuestros archivos, en el tomo _____ folio _____

Y para fines que el interesado estime convenientes se le extiende la presente a los ___ días del mes de _____ del _____.

Jorge A. Sifontes
Director Municipal De Justicia