

SOLICITUD TRAMITES CATASTRO

Alcaldía Municipal de Sinuapa, Departamento de Ocotepeque

Yo: _____, mayor de
edad, estado Civil: _____, hondureño, Profesión:
_____, con domicilio y residente en el
Municipio de _____,
Con tarjeta de identidad N° _____ solvencia
Municipal N° _____, Con el debido respeto comparezco ante
ustedes _____ a _____ solicitar

Esperando una respuesta positiva a dicha solicitud.

Sinuapa, Ocotepeque _____ de _____ 201_

Firma

Nombre _____

Identidad: _____

N° Teléfono Móvil: _____