



Municipalidad de Yuscarán

CABECERA DEL DEPARTAMENTO DE EL PARAISO
HONDURAS, C. A. TELEFAX. 2793-7111.
E-mail: muniyuscaran@yahoo.es

Dirección de Justicia Municipal



CERTIFICACIÓN

La Suscrita Secretaria Municipal de esta Ciudad de Yuscarán Departamento de El Paraíso; por La Presente **HACE CONSTAR: QUE** en el Libro de Matriculas de Marcas de Herrar que el Departamento de Justicia Municipal lleva al efecto desde el año_____al año_____y en el Folio N° _____se encuentra legalmente registrado el fierro que aquí se figura en su forma y tamaño original; a nombre:_____

_____Con Identidad N°_____

y Vecino de:_____

Y para los fines que el interesado (a) estime conveniente se le extiende la presente a los____días del Mes de _____del Año 201____

ES CONFORME CON SU ORIGINAL

Yuscarán, El Paraíso _____de _____del Año 20____

Florencio Espinoza Peña
Director de Justicia Municipal

Francisca Leonor Mendoza
Secretaria Municipal